

年 月 日

2023年度第2学期面接授業

科目追加登録申込書（福井学習センター開設科目）

◎太枠内に記入してください。

学生番号				-															※ 電話番号
ふりがな																		()	
氏 名																			
住 所	〒 -																		

※事前登録にて当選された方には、学習センターから登録受付初日 10月19日（木）10：30～12：00の間に電話で連絡します。

電話番号は時間内に必ず連絡がとれる番号を記入してください。なお、上記時間内に連絡がとれない場合には、同日の 17：00 までに、学生本人から福井学習センター事務室にお問い合わせのうえ、必ずご確認ください。

[TEL:0776-22-6361 FAX:0776-22-6431]

◎登録希望科目を記入してください。

申請した科目はすべて登録の対象となりますのでご注意ください。

福井学習センター開設科目			
希望	科目コード*	クラス	科 目 名
1		K	
2		K	
3		K	

●登録申請書提出後の変更・追加・取消等はできません。慎重に検討し、登録してください。

●提出する登録申請書の写し（コピー等）をとり、必ず保管しておいてください。

【注意】事前申請の授業料は抽選結果発表以降に納付となりますので、同封しないでください。

※センター職員記入欄

登録状況	電話連絡	1科目の授業料	納付方法	連絡者
許可 科目	月 日	5,500円	来所〔センター〕 / 郵送	
不許可 科目	時 分		〔来所予定日： 月 日〕	