

年度 第 学期

(_____ 学習センター
サテライトスペース 開設科目) 追加登録申請書

学 生 番 号	—
---------	---

フリガナ 氏 名		所属学習センター	
連絡先	〒 —	電 話： ()	メール：

学生証（写）貼付欄

〈郵送の場合は、学生証（写）の添付のない申請書は無効です〉

- 一度登録した科目の変更・取消、授業料の返還はできませんので、あらかじめご了承ください。
- 追加登録申請書は郵送する前に必ず（写）をとり保管しておいてください。

希望	科 目 コ ー ド	クラス	科 目 名	第1回目の日程
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

備考
