

2024年4月 日

2024年度第1学期面接授業

科目追加登録申込書（岐阜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	〒 -																			

※事前受付の結果は、学習センターから登録受付初日4月18日（木）10時30分～12時の間に電話で連絡します。
電話番号は、時間内にできるだけ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は、同日の17:00までに学生本人から岐阜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:058-273-9614 FAX:058-273-9526]

◎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。

岐阜学習センター開設科目			
	科目コード	クラス	科目名
1		K	
2		K	
3		K	

- 4科目以上登録をご希望の方は、本紙をコピーし、お申し込みください。
- 登録申込書提出後の変更・追加・取消等はできません。慎重に検討し、申請してください。
- 提出する登録申込書の写し（コピー等）をとり、必ず保管しておいてください。

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	6,000円	来所〔センター〕 / 郵送	
不許可 科目	時 分		〔来所予定日： 月 日〕	