別紙２

２０２３年１０月　　日

**２０２３年度第２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１０月１９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せのうえ、必ずご確認ください。**

**[** **TEL:05８-2****７3-９６１４　　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** |
|  | **科目ｺｰﾄﾞ** | **ｸﾗｽ** | **科目名** | 科目ｺｰﾄﾞｸﾗｽ |
| **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。**

|  |
| --- |
|  |

※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　　科目不許可　　科目 | 　　月　　日　　　　　時　　分 |  | ５,５００円 | 来所〔ｾﾝﾀｰ〕　／　郵送〔来所予定日：　　月　　　日〕 |  |