

年 月 日

年度 第 学期

面接授業 (_____ 学習センター
サテライトスペース 開設科目) 科目追加登録申請書

学 生 番 号									
		-							-

氏 名		
連 絡 先	〒 ー	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
