No.

２０２５年　　月　　日

２０２５年度第１学期
面接授業科目追加登録申請書（茨城学習センター開設科目）

学　生　番　号	ー　　ー

氏　　名	
所　　属	学習センター　／　サテライト
連　絡　先	〒　　ー 電　話：　　（　　） メール：

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

※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。

※提出前に必ずコピーをとり保管しておいてください。

※郵送申請は、申請書・授業料・返信用封筒（宛名明記・110円切手貼付）を**現金書留**により追加科目登録期間内に到着するようにお送り下さい。

※定員充足や期間外到着等の理由により追加登録ができなかった場合は、現金書留により返金いたします。なお、返金に要する手数料は郵送された授業料の中から差し引かせていただきます。

放送大学茨城学習センター