No.

令和　　年　　月　　日

令和　　年度第　　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				－							－	

氏　　名	
所　　属	学習センター／サテライト
連　絡　先	〒　　－ tel　　（　　）

学生証コピー貼付欄

＜コピー貼付のない申請書は無効です＞

（郵送による登録申請の場合に貼付）

※窓口申請の場合は学生証提示
- **コピー、有効期限切れ不可。**
- **該当学生の学生証持参であれば、代理人による申請可。**

科　目　コ　ー　ド							科　　目　　名	クラス	第１回目の授業日
科目合計　　科目							授業料合計　　円		

※登録決定後は、科目の取り消しや変更はできません。

※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。申請は、学習センター窓口に直接来所した方を優先します。

※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