

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	〒 _____	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
----