

年 月 日

2023年度 第1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