年　　月　　日

２０２５年度　第１学期
（長野学習センター開設科目）追加登録申請書

学生番号	ー　ー

氏　　名		所属学習センター	
連　絡　先	〒　　ー	電　話：　　（　　） メール：	

○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。

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