

事前申請

年 月 日

受付番号
抽選番号

受付番号
抽選番号

2024年度 第2学期

(奈良学習センター開設面接授業科目) 科目追加登録申請書

学 生 番 号			—						—	
---------	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--

氏 名	
-----	--

連 絡 先	〒 ー	電 話： () メール：
-------	-----	------------------

学生証（写）貼付欄

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				

※希望者が多数の場合は、奈良学習センターにて厳正に抽選を行います。

「受付番号」欄、「抽選番号」欄には記入しないでください。