

年 月 日

年度 第 学期

(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

[illegible]

氏 名		所属学習センター	
連 絡 先	〒 ー	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
