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)追加登録申請書

学生番号				ー							ー	

フリガナ 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。

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				

〇複数の学習センターへ申請する場合は本申請書をコピーするか、面接授業ウェブサイト>「追加登録」について
　から申請書をダウンロードしてください。

〇提出前に必ずコピーをとり保管しておいてください。

備考