

(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	— — — — —
---------	-----------

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。

○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
