

年 月 日

2024年度第2学期

(佐賀 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 氏	リ ガ ナ 名			所属学習センター		
連 絡 先	〒 —			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