年　　月　　日

年度第 学期

面接授業　（佐賀 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

学生番号				－							－	

氏　　名		
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。

○科目登録申請期間に登録済みの科目と日程が重複する科目は追加登録申請できません。

○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	受付番号	受付日	担当者