2025年度 第2学期

(_滋賀学習センター_開設科目)科目追加登録申請書

学生番号	号	_	
氏	名		所属学習センター
連絡	先	_	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	_	ド	クラス	科	目	名	第1回目の日程
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
1 0										

○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、	<u>面接授業ウェブサイト></u>	「追加登録」につ
<u>いて</u> から申請書をダウンロードしてください。		

○提出前に必ずコ	ピーをレ	り保管しておいてく	ください

備	考			