

年 月 日

年度 第 学期

(山形

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

所属学習センター

先 絡 連

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

○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。

○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