

年度 第 学期
面接授業 (_____ 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。
- 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 |
|----|