

茅ヶ崎高等学校
インクルーシブ教育実践推進校 中学校1・2年生対象説明会
参加申込用紙

①参加者中学校名・所属学年

() 市・町・立 () 中学校 () 年生

②連絡先電話番号 ()

③参加者氏名等

参加者氏名	
	生徒 保護者 教員 ※いずれかに○ その他 ()
	生徒 保護者 教員 ※いずれかに○ その他 ()
	生徒 保護者 教員 ※いずれかに○ その他 ()

※令和7年10月27日(月)～令和7年11月4日(火)の期間にお申し込みください。

※はがきで申し込む場合につきましては、上記①～③の記入をお願いします。

問合せ先
担当 三浦
電話 0467(52)4931