

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 1 0 月 2 7 日（月）～令和 7 年 1 1 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