

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6年10月28日(月)～令和6年11月5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、加藤知
電話 0467 (52) 4931