

F A X

0 4 5 — 8 4 6 — 6 8 5 6

送付状不要

お問い合わせ・お申し込み先

送付先

横浜南陵高校 インクルーシブ教育推進担当 中村宛

〒234-0053 横浜市港南区日野中央 2-26-1



045-842-9712

令和8年度 中学1・2年生対象インクルーシブ教育実践推進校  
参加申し込み用紙

① 中学校名

中学校

② 学年

年生

③ 生徒名

ふりがな  
(男・女)

④ 保護者等同行者名 (本人との関係) ※記載例 <sup>なんりょう</sup>南陵 <sup>はなこ</sup>花子 (母)

⑤ 参加人数

人

備考欄 ※当日、聞きたいことなどあればご記入ください。