　令和　　　年　　月　　日

令和７年度　地域支援事業　申請書

独立行政法人国立特別支援教育総合研究所理事長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 教育委員会名： |  |
| 教育長名： |  |

　下記のとおり地域支援事業への参画を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 |  |
| インクルーシブ教育システム構築にかかる現状と課題  （本事業への参画を申請する背景を記入してください。） |  |
| 本事業への参画目的 |  |
| 本事業への申請に向けてこれまでに取り組んできた内容  （具体的に記入してください。） |  |
| 本事業に参画した際、  実施する内容  （具体的に記入してください。） |  |
| 本事業終了後（令和８年度以降）、インクルーシブ教育システム推進に向けて実施予定の計画や見通し |  |

※別紙５の記入例を参照の上、具体的にご記入ください。

※申請する事業に関連する資料があれば添付してください。

※申請書はメールにて地域支援事業担当へ送付してください（v-chiiki@nise.go.jp）。

教育委員会における地域支援事業の担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属： |  |
| 職名： |  |
| 氏名： |  |
| 所在地（送付先） |  |
| 電話番号 |  |
| e-mail： |  |