

保護者 様

栃木市立栃木西中学校長 小林 勇夫

第1回スクールカウンセラーによる相談実施のご案内

今年度も、スクールカウンセラーが本校を拠点として配置され、ご支援をいただいています。つきましては、今年度のスクールカウンセラーによる相談日のご案内と、第1回の申込み希望をとらせていただきます。

臨床心理の専門家として、生徒はもちろんのこと、保護者からのご相談にも応じます。お子様のことで、心配なことや気になることなどがございましたら、お子様のよりよい成長のために是非ご相談されることをお勧めいたします。秘密は厳守して参りますので、お気軽にご利用くださいますようご案内申し上げます。

なお、「密閉・密集・密接」を回避した相談活動を実施するよう努めて参りますので、よろしくお願いいたします。

記

- 1 スクールカウンセラー氏名 寺田 ^{あきこ} 晶子 先生
- 2 来校予定日 (9:30~18:00 計15日)
 ①6月5日(金) ②6月26日(金) ③7月17日(金) ④8月28日(金)
 ⑤9月4日(金) ⑥9月29日(火) ⑦10月9日(金) ⑧10月30日(金)
 ⑨11月6日(金) ⑩11月20日(金) ⑪12月4日(金) ⑫1月15日(金)
 ⑬2月5日(金) ⑭2月19日(金) ⑮3月5日(金)
- 3 対象者 生徒本人、保護者
- 4 相談の内容 不登校(登校渋り)、いじめ、集団になじめない、情緒不安定、子育てについての悩み、その他お子様に関する心配事や悩み 等
- 5 申し込み方法 下記の申込書にてお知らせください。または電話や担任を通してでも結構です。
- 6 相談場所 栃木西中会議室(2階の1番東側)
- 7 その他
 - ・1回の相談時間は45分程度です。
 - ・希望者には相談時間を調整してご連絡いたしますが、ご希望に添えない場合もございます。また、相談希望者が多数の場合には、調整させていただく場合がありますので予めご了承ください。

【 係 】

養護教諭 秋元延江

Tel 22-5711

.....きりとり.....

令和2年度スクールカウンセラー教育相談申込書(新規・継続)※○で囲んでください。

年 組 生徒名	面談者名 (続柄)
---------	-----------

第1回 ①6月5日(金) ①10:30~ ②11:25~ ③13:20~ ④14:15~
 ⑤15:10~ ⑥16:10~ ⑦他() ~

- 1 希望時間①~⑦をご記入ください。第1希望() 第2希望() 第3希望()
- 2 差しつかえなければ相談内容に○をつけてください。 不登校、登校渋り、いじめ、
 集団になじめない、情緒不安定、子育てについての悩み、その他()

※継続をご希望の場合には、面談当日に希望日時をスクールカウンセラーにお知らせください。