

保護者 様

栃木市立栃木西中学校長 小林 勇夫

第4回及び第5回スクールカウンセラーによる相談実施のご案内

残暑の候、保護者の皆様にはご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて第4・5回スクールカウンセラーの相談日のご案内と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。お子様のごとで、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お願いいたします。

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 <sup>あきこ</sup> 晶子 先生
- 2 来校予定日 (9:30~18:00 計15日)  
4月28日(金) 5月4日(金) 6月29日(火) 7月10日(金)  
8月30日(金) 9月11日(金) 10月20日(金) 11月4日(金)  
12月15日(金) 1月5日(金) 2月19日(金) 3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)  
 ※控室が用意できないため、面談が始まる時間に合わせてご来校ください。
- 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 \_\_\_\_\_)

原則、第4回か第5回のどちらかのご希望でお願いします。

第4回 8月28日(金) ①9:35~ ②10:30~ ③11:25~ ④13:10~  
 ⑤14:05~ ⑥15:30~ ⑦16:30~  
 ※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( )

第5回 9月4日(金) ①9:35~ ②10:30~ ③11:25~ ④13:10~  
 ⑤14:05~ ⑥15:30~ ⑦16:30~  
 ※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( )

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、情緒不安定、集団になじめない、子育てについての悩み、その他( )