

保護者 様

栃木市立栃木西中学校長 関口 哲夫

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。お子様のごことで、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 晶子 先生
- 2 来校予定日 (9:30~18:00 計17日)

①4月23日(金)	②5月21日(金)	③5月28日(金)	④6月11日(金)
⑤6月18日(金)	⑥7月16日(金)	⑦9月17日(金)	⑧10月 8日(金)
⑨10月29日(金)	⑩11月 5日(金)	⑪11月19日(金)	⑫12月10日(金)
⑬12月17日(金)	⑭1月21日(金)	⑮2月 4日(金)	⑯2月18日(金)
⑰3月 4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50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3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 4月23日(金) ①9:40~ ②10:40~ ③11:40~ ④13:35~
 ⑤14:35~ ⑥15:55~ 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。