

(別紙)

「スクールカウンセラーによる教育相談」申込書

相談者氏名		生徒・保護者・教員
年	組	番 (生徒氏名)

※保護者の方はお子様の氏名をご記入ください

【相談内容】 ※大まかな内容で構いません。

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

【相談希望日時】

第1希望

令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 時 分

第2希望

令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 時 分

第3希望

令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 時 分

※面談時間は、午前10時から午後3時までの間となります。

【スクールカウンセラー勤務日】

令和4年6月2日(木)、6月14日(火) 6月23日(木)、6月30日(木) 7月14日(木)、7月21日(木) 8月25日(木) 9月8日(木)、9月15日(木) 9月22日(木) 10月13日(木)、10月20日(木) 10月27日(木)	令和4年11月1日(火)、11月15日(火) 11月24日(木) 12月8日(木)、12月15日(木) 令和5年1月19日(木)、1月25日(木) 2月9日(木)、2月16日(木) 2月22日(木) 3月9日(木)、3月16日(木)
--	--

提出は、保護者・生徒 → 担任 → 教頭