

平成28年10月18日

保護者の皆様

栃木県立宇都宮高等学校長

スクールカウンセラーによる教育相談のご案内

錦秋の候、皆様には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、後期がスタートいたしました。ご子息たちは学習や部活動、学校行事等に意欲的に取り組んでおります。一方、思春期にある高校生たちには大きな夢とそれに向かって伸びゆく力が育つとともに、様々な迷いや悩みもまた生じやすい時期かと思われれます。このような時期の問題に対応するために、本校にもスクールカウンセラーが配属され、カウンセリングを行っております。ご子息はもちろんのこと、保護者の皆様のカウンセリングも担当いたします。

つきましてはカウンセリングの希望を随時受付いたしますので、希望される方はご連絡ください。

なお、カウンセラーには守秘義務があり、個人のプライバシーに十分な配慮をいたします。また宇都宮高校の教育相談係も秘密は厳守いたします。

記

1 配属されたスクールカウンセラー 臨床心理士 古山 俊之 先生

2 カウンセリング日

後期の来校予定日は下記のとおり。

10月	11月	12月	1月	2月	3月
21 (金)	2 (水) 18 (金)	9 (金)	13 (金) 27 (金)	10 (金)	10 (金)

カウンセリングに要する時間は 1回50分程度。

3 申し込み方法

次のいずれかの方法で申し込んでください。

①下記「申し込み用紙」をご子息を通して担任または教育相談係に提出する。

②電話やFAXで申し込む。

TEL 028-633-1426 FAX 028-637-7550

宛先 宇都宮高校 教育相談係 山崎道子

4 カウンセリング会場 宇都宮高校内。

期日と共に、係が調整の上、折り返しご連絡いたします。

5 費用 無料

----- キ リ ト リ -----

スクールカウンセラーによるカウンセリング申し込み書

1 相談希望者 保護者氏名 ()
生徒氏名 (年 組)

2 連絡先 住所 ()
TEL ()

日程の調整をいたしますので、必ずご記入ください。

3 希望日時や時間帯 ()

