

保護者 様

スクールカウンセラーによる保護者相談会のお知らせ

日頃より本校の教育について、深いご理解と温かいご支援・ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、このたびスクールカウンセラーによる保護者相談会を下記のとおり実施することになりました。

お子様に関することでお困りになっていることや不安に感じていることなどありましたら、些細なことでも結構ですので、お気軽にご相談ください。

記

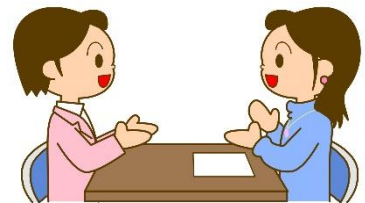
1 期 日 令和4年8月23日（火）



2 時 間 10:00～17:30の間に50分～1時間半程度
（人数により、一人当たりの相談時間が変わります）

3 場 所 本校 校舎内(後日お知らせします)

4 カウンセラー 森下 優子 先生（公認心理師）



5 申込方法 ①申込書を夏季休業中の懇談時に担任に渡す。

②電話で担任または教育相談係（種倉（養護教諭）または神地）に伝える。

どちらかの方法で8月5日(金)までにお申し込みください。

*締め切り日以降、時間帯を調整してご連絡いたします。

相談内容の一例

- ・学校に行きたがらない ・友人関係がうまくいっていない ・子どもの性格や行動への疑問
 - ・感情の起伏が激しい ・子どもへの関わり方がわからない ・子どもにイライラしてしまう
 - ・食事や睡眠が取れていない ・親子の仲が悪い ・暴力をふるう ・ネットやゲーム依存
- ～ひとりで悩まず、お気軽にご相談ください。秘密は守ります。～

キリトリセン

【スクールカウンセラーによる保護者相談会】を希望します。 年 組生徒氏名

*可能な時間帯全てに○をつけてください

（ 何時でも可能 ・10時～ ・11時～ ・12時～ ・13時～ ・14時～ ・15時～ ・16時～ ）

*来校予定者 （ 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他（ ） ）

*決定後の連絡先 （ — — ） 連絡者 （ ）