

保護者の皆様へ

愛知県立尾北高等学校長 南谷 守

カウンセリング（教育相談）のご案内

保護者の皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は本校の教育活動につきましてご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、本校では、平成27年度より「スクールカウンセラー設置事業」においてスクールカウンセラーが派遣されております。スクールカウンセラー（臨床心理士）の方には、心の問題で悩みをもつ生徒やその保護者の方を対象にカウンセリング（教育相談）などの支援を行っていただきます。

カウンセリングをご希望の方は、事前に（日程調整などがありますので、原則として1週間前までに）担任、保健室(担当者：東)までお申し出いただきますようご案内いたします。

記

- 1 スクールカウンセラー 河合 謙（かわい けん）先生（臨床心理士）
- 2 来校日（予定）

第1回	令和 5年	5月	17日（水）	10時から17時40分まで
第2回	令和 5年	6月	21日（水）	10時から17時40分まで
第3回	令和 5年	7月	5日（水）	10時から17時40分まで
第4回	令和 5年	8月	16日（水）	10時から17時40分まで
第5回	令和 5年	9月	20日（水）	10時から17時40分まで
第6回	令和 5年	10月	11日（水）	10時から17時40分まで
第7回	令和 5年	10月	25日（水）	10時から17時40分まで
第8回	令和 5年	11月	9日（水）	10時から17時40分まで
第9回	令和 5年	11月	29日（水）	10時から17時40分まで
第10回	令和 5年	12月	20日（水）	10時から17時40分まで
第11回	令和 6年	1月	24日（水）	10時から17時40分まで
第12回	令和 6年	2月	14日（水）	10時から17時40分まで

- 3 申し込み方法

封書または電話で、下記の内容を担当、保健室(担当者：東)までご連絡ください。

（封書の場合は表に「親展」とお書きください。）

- (1) 相談依頼者
- (2) お子様のクラス番号、氏名
- (3) 希望日時
- (4) 連絡先（後日カウンセリングの決定日時をお知らせします。）

※ カウンセリングは、生徒及び保護者が対象で、希望者が多い場合は、日程調整のうえ連絡させていただきます。

※ 相談内容は、秘密を厳守いたします。

（連絡先 愛知県立尾北高等学校 TEL 0587<56>3038 保健室）