

平成30年4月1日

生徒の皆さん
保護者の皆様

兵庫県立小野高等学校
保健部

平成30年度 キャンパスカウンセリングについて (ご案内)

キャンパスカウンセラーによる教育相談を以下のとおり予定しています。生徒の皆さんや保護者の皆様で、「学校生活や友人関係での心配事や悩み」「親子関係」等で、相談を希望される場合は、ご遠慮なくお申し込みください。

記

- 1 日時 別紙で確認してください。 午後2時～午後5時
(相談時間は、40分から50分程度です)
- 2 場所 県立小野高等学校 生徒相談室 (管理棟2階)
- 3 キャンパスカウンセラー 瀧井 美緒 先生
- 4 対象者 生徒・保護者・教職員等
(相談内容については、秘密を厳守します)
- 5 申し込み方法 申し込み用紙に記入後、担任・教育相談係等に提出してください。
申し込み期限は、別紙で確認してください。
- 6 問い合わせ先 下記担当者まで連絡をお願いします。
教育相談係 鳥井 美由紀 (TEL 0794-63-2007)
(FAX 0794-63-2008)

----- キ リ ト リ -----

教育相談申し込み用紙 (HPよりDownload)

- 1 生徒氏名 _____ 年 _____ 組 _____ 番
- 2 相談者 本人 : 保護者 () : 教職員 : その他 ()
- 3 希望時間 第一希望(①と記入)と第二希望(②と記入)を下の空欄に記入してください。

	14:00～14:50	15:00～15:50	16:00～16:50
月 日 ()			
月 日 ()			
月 日 ()			

* 日時につきましては、調整後連絡させていただきます。