

令和7年4月30日

保護者 様

一宮市立大和西小学校長
土 屋 美 鈴

県スクールカウンセラーによる相談会（1学期）のご案内

惜春の候、保護者の皆様方にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。日ごろは本校の教育活動に格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、一宮市では今年度も、県スクールカウンセラーによる相談会を行います。スクールカウンセリングは、少しでも子どもたちの日常生活が充実するものとなり、健やかに成長していけるよう、子どもたち自身そして保護者の皆様に側面からサポートしていくことを目標として行っています。

せっかくの機会ですから、皆様には是非ご活用いただきたく、ご案内申し上げます。

<相談例>

- ・友人関係で悩んでいる
- ・クラスに馴染めない
- ・学校に行きたくない
- ・先生や周囲の人間関係で困っている
- ・お子さんとの関わり方で悩んでいる…等

＊お子様に関する心配事・悩み事を、お気軽にご相談願います。

＊ご相談の際のプライバシーは守られます。ご安心願います。

記

1 1学期の相談日及び相談会場

※ 相談会場校は「大和西小学校」もしくは「大和東小学校」です。

※ 原則として金曜日（10:20～15:10）となっております。
時間外のご希望の場合は、ご相談願います。



相 談 日	5/9（金）	5/30（金）	6/13（金）
相談会場校	大和西小	大和西小	大和西小
相 談 日	6/20（金）	7/4（金）	7/16（水）
相談会場校	大和西小	大和東小	大和西小

2 県スクールカウンセラー

<相談時間>

臨床心理士 葛原 知美 先生

- ① 10:20～11:10
- ② 11:20～12:10
- ③ 13:20～14:10
- ④ 14:20～15:10

3 保護者の皆様からの相談申込方法

- ・受付は随時行っていますので、いつでもお申し込みいただけます。
- ・相談会に申し込まれる方は、下記申込書にご記入いただき、担任までお申し込み願います。お電話の場合は、教頭までお知らせください。（0586-28-8718）

＊相談日時や詳しい相談場所などにつきましては、お申し込みいただいた後、学校から保護者の皆様に直接ご連絡を差し上げます。（後日、ご案内を送付させていただきます。）

----- き り と り -----

県スクールカウンセラー相談会申込書

児童名	年 組	相談者名		
相談希望日 及び会場校	月 日	小学校	相談希望時間 (番号記入)	第1希望 第2希望