

令和8年4月24日

保護者 様 (家庭数配付)

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、皆様には是非ご利用いただきたく、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	5/8 (金)	5/22 (金)	6/12 (金)
相談会場校	大和西小	大和西小	大和西小
相談日	6/26 (金)	7/3 (金)	
相談会場校	大和西小	大和東小	

2 県スクールカウンセラー

臨床心理士 葛原 知美 先生

<相談時間>

- 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。)

----- 切 り 取 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	月	日	小学校	相談希望時間 (番号記入)
及び会場校				第1希望 第2希望