

平成 3 1 年 4 月 8 日

保護者 各位

岡山県立玉島商業高等学校
校 長 村上 洋之

4 月 第 1 , 2 回教育相談の実施について（御案内）

陽春の候、保護者の皆様には、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。また平素から本校教育に対し御理解と御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、子どもが成長していく過渡期には、心身の不調和が起こりやすく、また時代の変化が、ストレスの増大の要因になりつつあります。保護者の皆様におかれましても、お子様の養育に関して、疑問点や悩みをお持ちの場合も多いかと推察いたします。

本校では、こうした心の問題に対応するため、専門のカウンセラー（臨床心理士）による教育相談を昨年度よりさらに 2 回増やして 1 7 回の実施を計画しております。年間計画が決定しましたら、「相談日より」をプリントおよび HP にて御案内いたします。とりあえず、4 月には次のとおり実施いたしますので、お気軽に御利用くださいますよう御案内申し上げます。

記

- | | | | | |
|---|------|--|--------------|-----------------------|
| 1 | 日 時 | 第 1 回 | 4 月 1 6 日（火） | 1 4 : 0 0 ~ 1 8 : 0 0 |
| | | 第 2 回 | 4 月 2 5 日（木） | 1 4 : 0 0 ~ 1 8 : 0 0 |
| 2 | 場 所 | 本校 教育相談室（管理棟 1 階） | | |
| 3 | 対 象 | 保護者・生徒 | | |
| 4 | 相談担当 | 國友 晴代（本校スクールカウンセラー） | | |
| 5 | 申し込み | 相談日の 1 週間前迄にクラス担任又は相談係へお申込みください。
相談係 西 由美子
TEL（0 8 6）5 2 2 - 3 0 4 4 | | |
| 6 | 時 間 | 1 人約 5 0 分 | | |

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・切り取り・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

申 込 書

- () 第 1 回教育相談（4 月 1 6 日実施）を申し込みます。
() 第 2 回教育相談（4 月 2 5 日実施）を申し込みます。

() 年 () 組 生徒氏名 ()

保護者氏名 ()

* 相談の希望者に○印をつけてください。

生徒のみ ・ 保護者のみ ・ 生徒と保護者

* 特に希望時間があれば御記入ください。 ()

御希望通りにはならないかもしれませんが相談日時が決定しましたら、連絡させていただきます。