

令和7年4月7日

保護者様

名古屋市立平田小学校長
仙田 卓史

スクールカウンセラーによるカウンセリングの実施について

陽春の候、保護者の皆様には、ますますご健勝のことと思います。日頃は、本校学校教育にご理解とご協力をいただきましてありがとうございます。

さて、本年度も、スクールカウンセラーが、本校に来校し、保護者の皆様や子どもたちのカウンセリングを担当することになりました。お子さんのことでご心配なことやお困りのことなど、カウンセリングを希望される方は、ご遠慮なくお申し出ください。

記

1 スクールカウンセラー 大脇 拓真 (おおわき たくま) さん



2 カウンセリング日時 (予定)

1学期	4月11日 (金) 9:00~16:00	2学期	9月12日 (金) 9:00~16:00
	4月25日 (金) 9:00~16:00		9月26日 (金) 9:00~16:00
	5月 9日 (金) 9:00~16:00		10月 6日 (月) 9:00~16:00
	5月22日 (木) 9:00~16:00		10月24日 (金) 9:00~16:00
	6月 6日 (金) 9:00~16:00		11月 7日 (金) 9:00~16:00
	6月20日 (金) 9:00~16:00		11月21日 (金) 9:00~16:00
	7月 3日 (木) 9:00~16:00		12月 5日 (金) 9:00~16:00
	7月18日 (金) 9:00~16:00		12月15日 (月) 9:00~16:00
※ カウンセリング時間 お一人30分~1時間		3学期	1月23日 (金) 9:00~16:00
			2月 9日 (月) 9:00~16:00
			2月20日 (金) 9:00~16:00
			3月 6日 (金) 9:00~16:00

3 相談場所 平田小学校 相談室 (校舎2階)

4 申し込みの方法

希望の日時を電話連絡や下記の用紙に必要事項をご記入の上、教頭までご提出ください。カウンセラーと調整の上、決定した日時等をお知らせいたします。

なお、カウンセリング当日でも、予定が空いていましたら、受け入れます。教頭まで電話でご連絡ください。
(平田小学校 ☎052-502-2017)

カウンセリング申し込み用紙

児童名 (年 組)

相談者名 ()

希望する日時

月 日 () 時 分 ~



令和7年4月7日

保護者様

名古屋市立平田小学校長
仙田 卓史

スクールカウンセラーによるカウンセリングの実施について

陽春の候、保護者の皆様には、ますますご健勝のことと思います。日頃は、本校学校教育にご理解とご協力をいただきましてありがとうございます。

さて、本年度も、スクールカウンセラーが、本校に来校し、保護者の皆様や子どもたちのカウンセリングを担当することになりました。お子さんのことでご心配なことやお困りのことなど、カウンセリングを希望される方は、ご遠慮なくお申し出ください。

記

- 1 スクールカウンセラー 鵜飼 里美(うかい さとみ)さん
- 2 カウンセリング日時(予定)



<u>1学期</u>	4月11日(金)	10:00~12:00
	4月24日(木)	10:00~16:00
	5月14日(水)	10:00~16:00
	5月22日(木)	10:00~16:00
	6月4日(水)	10:00~16:00
	6月11日(水)	10:00~16:00
	6月19日(木)	10:00~16:00
	7月2日(水)	10:00~16:00
	7月16日(水)	10:00~16:00

<u>2学期</u>	9月10日(水)	10:00~16:00
	9月17日(水)	10:00~16:00
	10月1日(水)	10:00~16:00
	10月15日(水)	10:00~16:00
	10月29日(水)	10:00~12:00
	11月7日(金)	10:00~16:00
	11月12日(水)	10:00~16:00
	11月19日(水)	10:00~16:00
	11月26日(水)	10:00~16:00
	12月10日(水)	10:00~13:00

※ カウンセリング時間
お一人30分~1時間



<u>3学期</u>	1月15日(木)	10:00~16:00
	1月28日(水)	10:00~16:00
	2月13日(金)	10:00~16:00
	2月25日(水)	10:00~16:00
	3月4日(水)	10:00~16:00
	3月12日(木)	10:00~16:00

- 3 相談場所 平田小学校 相談室(校舎2階)
- 4 申し込みの方法

希望の日時を電話連絡や下記の用紙に必要事項をご記入の上、教頭までご提出ください。カウンセラーと調整の上、決定した日時等をお知らせいたします。

なお、カウンセリング当日でも、予定が空いていましたら、受け入れます。教頭まで電話でご連絡ください。(平田小学校 ☎052-502-2017)

カウンセリング申し込み用紙

児童名 (年 組)

相談者名 ()

希望する日時

月 日 () 時 分 ~

