

令和6年4月8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。お子様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 鈴木 康美 (すずき やすみ) さん



2 カウンセリング日時 (予定)

1学期	4月19日 (金) 9:00~16:00	2学期	9月 6日 (金) 9:00~16:00
	4月26日 (金) 9:00~16:00		9月20日 (金) 9:00~16:00
	5月10日 (金) 9:00~16:00		10月11日 (金) 9:00~16:00
	5月24日 (金) 9:00~16:00		10月25日 (金) 9:00~16:00
	6月 7日 (金) 9:00~16:00		11月 8日 (金) 9:00~16:00
	6月21日 (金) 9:00~16:00		11月22日 (金) 9:00~16:00
	7月 5日 (金) 9:00~16:00		12月 6日 (金) 9:00~16:00
			12月20日 (金) 9:00~16:00
		3学期	1月10日 (金) 9:00~16:00
			1月24日 (金) 9:00~16:00
			2月 7日 (金) 9:00~16:00
			2月21日 (金) 9:00~16:00
			3月14日 (金) 9:00~16:00

※ カウンセリング時間
お一人30分~1時間



3 相談場所 平田小学校 相談室 (校舎2階 3年1組の西隣)

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 ~



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。お子様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19日 (金)	10:00~16:00
	4月30日 (火)	10:00~16:00
	5月15日 (水)	10:00~16:00
	5月31日 (金)	10:00~16:00
	6月 5日 (水)	10:00~16:00
	6月14日 (金)	10:00~16:00
	6月28日 (金)	10:00~16:00
	7月 3日 (水)	10:00~16:00
	7月17日 (水)	10:00~16:00

<u>2学期</u>	9月 4日 (水)	10:00~16:00
	9月18日 (水)	10:00~16:00
	10月 2日 (水)	10:00~16:00
	10月16日 (水)	10:00~16:00
	11月 1日 (金)	10:00~16:00
	11月20日 (水)	10:00~16:00
	12月 4日 (水)	10:00~16:00
	12月18日 (水)	10:00~16:00

※ 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 (水)	10:00~16:00
	1月29日 (水)	10:00~16:00
	2月 7日 (金)	10:00~16:00
	2月19日 (水)	10:00~16:00
	2月28日 (金)	10:00~16:00
	3月 5日 (水)	10:00~16:00
	3月13日 (木)	10:00~12:00

3 相談場所 平田小学校 相談室 (校舎2階 3年1組の西隣)

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 ~

