

保護者様

龍ヶ崎市立馴染小学校 校長 糸川 宏

令和8年度 スクールカウンセラー相談日のお知らせ

桜端の候、保護者の皆様におかれましては、ご清祥にてお過ごしのこととお喜び申し上げます。また、日頃より本校の教育にご理解とご協力いただき、誠にありがとうございます。

さて、教育相談の充実を図り、子どもたちが心のゆとりをもって豊かな学校生活を送ることができるように本校にスクールカウンセラーが派遣されています。子育てについて心配なことや困っていること、悩みなどがございましたら、気軽にご相談ください。これからの相談日は、下記のように予定しております。なお、相談時間は一人あたり45分の予定で、午前の最終面談時間は11:05～11:50、午後の最終面談時間は16:00～16:45になります。面談希望日の1週間前までに担任の先生に提出してください。よろしくお願いたします。

記

1	4月23日(木)	9:05～11:05	14	10月29日(木)	13:05～16:00
2	5月7日(木)	13:05～16:00	15	11月12日(木)	9:05～11:05
3	5月28日(木)	9:05～11:05	16	11月26日(木)	9:05～11:05 13:05～16:00
4	6月11日(木)	13:05～16:00	17	12月17日(木)	9:05～11:05
5	6月18日(木)	13:05～16:00	18	1月14日(木)	9:05～11:05
6	7月2日(木)	9:05～11:05	19	1月21日(木)	13:05～16:00
7	7月9日(木)	9:05～11:05	20	1月28日(木)	9:05～11:05
8	9月3日(木)	13:05～16:00	21	2月4日(木)	13:05～16:00
9	9月10日(木)	9:05～11:05	22	2月24日(木)	9:05～11:05
10	9月17日(木)	9:05～11:05	23	3月4日(木)	13:05～16:00
11	10月1日(木)	9:05～11:05 13:05～16:00			
12	10月8日(木)	13:05～16:00			
13	10月22日(木)	9:05～11:05 13:05～16:00			

※相談を希望される方は、随時申し込み用紙にご記入の上、学級担任を通じてご提出ください。希望者が多い場合は調整の上、担任を通じて連絡いたします。

何かご不明な点がございましたら、学校(TEL0297-66-1559 担当 高森)までご連絡ください。

----- 切り取り線 -----

____月 ____日のスクールカウンセラーの相談を申し込みます。

都合の良い時間帯 _____時 _____分 ～ _____時 _____分

____年 組児童名 _____

相談来校者名 _____

相談したい内容(書ける範囲で)