

令和 7 年 8 月 21 日

保護者 各位

鹿児島県立川内商工高等学校
校 長 清 川 康 雄

9 月のスクールカウンセリングについて（ご案内）

初秋の候、保護者の皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は、本校の教育活動にご理解・ご協力を賜わり誠にありがとうございます。

さて、9 月のスクールカウンセリングを下記のとおり実施します。本校生徒・保護者のどなたでもご利用いただけますので、お気軽にお申し込みください。

記

- 1 日 時 ① 9 月 8 日（月） 9：00～12：00 【申込締切 9 月 3 日（水）】
② 9 月 19 日（金） 9：00～12：00 【申込締切 9 月 12 日（金）】
③ 9 月 29 日（月） 9：00～12：00 【申込締切 9 月 22 日（月）】
- 2 場 所 教育相談室（特別教室棟保健室隣）
- 3 カウンセラー 中村 誠文（なかむら まさふみ）先生
公認心理師（鹿児島純心大学人間教育学部教育・心理学科）
- 4 申 込 の 手 順 （1）希望者は、担任を通じて教育相談係に申込書を提出してください。
電話での申込も受け付けます。
- 5 連 絡 先 学 校 電 話 0 9 9 6－2 5－2 5 5 4
教育相談係 【保健体育科 重留（しげとめ）】
- 6 そ の 他 カウンセリングは、原則として 1 日に 3 名までとなりますので、希望多数の場合は次回相談となる場合があります。ご理解ご協力をお願いします。

----- きりとり線 -----

9 月カウンセリング申込書（9 月 8・19・29 日実施）

科 年 組 生徒氏名

- 1 希望日はいつですか。該当するものに○をしてください。
[]① 9 月 8 日（月）午前 []② 9 月 19 日（金）午前
[]③ 9 月 29 日（月）午前 []①②③ いずれの日でもよい
- 2 カウンセリングを受けるのはどなたですか。該当するものに○をしてください。
[] 生徒本人 [] 保護者〔具体的に（ ）〕
[] その他〔具体的に（ ）〕
- 2 相談の主旨は何ですか。（特に困っていること、相談したいこと）