令和6年8月29日

保護者各位

大分県立南石垣支援学校

 校長　後 藤 昭 彦

スクールカウンセラーによる相談について（お知らせ）

残暑の候、皆様におかれましては、ますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。また、日頃より本校の教育活動にご理解とご協力をいただき感謝申し上げます。

さて、本校のスクールカウンセラー松尾淳子先生による２学期の相談予定日は以下の通りです。相談を希望される方は、下の用紙に記入いただき担任まで提出ください。

申し込み後、相談日時を調整の上、ご連絡いたします。申し込みは随時受け付けていますので、お気軽にお申し込みください。ご不明な点がございましたら、教頭または担当（小学部：小野）までご連絡ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　※申し込み用紙は本校ホームページからダウンロードできます。

**【スクールカウンセラー来校日時】　　※記載がない日は月曜日、時間は９時から１２時までです。**

**□は１３時から１６時までです。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月 | 日 | 時間 |
| ９月 | ９日、１７日（火）、３０日 | ９：００～１２：００ |
| １０月 | ７日、１５日（火）、２３日（水）、２８日 | ９：００～１２：００ |
| １１月 | ５日（火）、１１日、１８日 | ９：００～１２：００ |
| １２月 | ２日、９日、１６日 | ９：００～１２：００ |

大分県立南石垣支援学校

教頭　秦　久美子・北崎　貴寛

担当　小野　聖良

TEL 0977-23-3453

**〔本件問い合わせ先〕**

　・・・・・・・・・・・・・　　　　　き・り・と・り　　　・・・・・・・・・・・・・



**スクールカウンセラー相談申し込み用紙**

**児童生徒学年：　　　　部　　　年　　氏名：**

**保護者名：**

**相談者：　〇で囲んでください。**

**児童生徒のみ　　　　保護者のみ　　　　保護者と児童生徒 両方**

|  |  |
| --- | --- |
| **希望日****月　　日** | **希望時間　　〇、または時間を記入ください****（　　　）　いつでもよい****（　　　）時頃がよい** |

**相談希望日時：**