令和５年度　キャンパスカウンセリング予定日（全日制）

回	月	日	曜日	備考
1	4	17	月	時間 ①2限 9:45～ ②3限 10:45～ ③4限 11:45～ 1コマ50分 (行事等により変更する場合があります) 場所 教育相談室(第1本館1階　保健室の東隣) 対象 生徒・保護者 (生徒のみ、保護者のみ、生徒と保護者が一緒に、いずれも可)
2		25	火	
3	5	9	火	
4		16	火	
5		30	火	
6	6	6	火	
7		13	火	
8		20	火	
9		27	火	
10	7	11	火	
11		25	火	
12	8	30	水	
13	9	12	火	
14		19	火	
15		26	火	
16	10	3	火	
17		10	火	
18		24	火	
19	11	7	火	
20		14	火	
21		21	火	
22		28	火	
23	12	12	火	
24		19	火	
25	1	16	火	
26		23	火	
27	2	6	火	
28	3	5	火	