

令和6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	15	月	時間 ①2限 9:45～ ②3限 10:45～ ③4限 11:45～ 50分×3コマ (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 一緒になど、いずれも可)
2		23	火	
3	5	8	水	
4		14	火	
5		28	火	
6	6	4	火	
7		11	火	
8		18	火	
9		25	火	
10	7	10	水	
11		16	火	
12	8	30	金	
13	9	10	火	
14		17	火	
15		24	火	
16	10	1	火	
17		8	火	
18		22	火	
19		29	火	
20	11	13	水	
21		19	火	
22		26	火	
23	12	10	火	
24		17	火	
25	1	16	木	
26		21	火	
27		28	火	
28	2	4	火	
29	3	4	火	