

令和7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	14	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(保健室の西隣) 対象 生徒・保護者・教職員 (生徒と保護者が一緒に、生徒と教職員が一緒に、なども可)
2		21	月	
3	5	9	金	
4		13	火	
5		26	月	
6	6	3	火	
7		10	火	
8		17	火	
9		23	月	
10	7	8	火	
11		14	月	
12		29	火	
13	8	27	水	
14	9	9	火	
15		16	火	
16		30	火	
17	10	7	火	
18		21	火	
19		27	月	
20	11	11	火	
21		18	火	
22		27	木	
23	12	2	火	
24		15	月	
25	1	20	火	
26		26	月	
27	2	3	火	
28		9	月	
29	3	2	月	