## 10月実施の教育相談について

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とご協力を賜りありがとうございます。

さて、本校では生徒や保護者の方々のご相談をお受けするために、カウンセラーが教育相談を実施しております。相談する内容の軽重は問いませんので、相談をご希望される方は、下記に日程を記載しておりますので、お申込みください。

記

カウンセラー: 小谷 正登 (臨床教育学 博士)

来校日時 : 10月9日(木) 9:40~12:40

10月23日(木) 9:40~12:40

\*プリントで連絡したものから変更になっています、ご注意ください。

10月27日(月) 13:15~16:15

相談場所 : 本校教育相談室(B棟1階)

申し込み方法 : 下記の申し込み用紙に必要事項を記入し、郵送又は担任に提出してください。

本校住所 : 〒665-0025

兵庫県宝塚市ゆずり葉台1丁目1-1

県立宝塚西高等学校 保健室

お問い合わせ : 電話番号 0797-73-4035

------ 切 り 取 り 線 ------------------------ 切 り 取 り ね

## 教育相談 申込書

	(	)	年	(	,	)組	名前(	)	( =	上徒	•	保護者 )
(	)		10月	9	日	(木)	の教育相談を申し込みます。					
(	)		10月	23	日	(木)	の教育相談を申し込みます。					
(	)		10月	27	日	(月)	の教育相談を申し込みます。					
				<b>※</b>	時間	帯のこ	ご希望がございましたら下記にご記	入くだる	۲۱٬°	たた	Ĕ٦,	調整の結果
					ご希	5望に落	係えない場合がございますのでご了	承くだる	ない。			

相談内容(書ける場合はご記入ください)