

令和8年4月27日

保護者 様

兵庫県立宝塚西高等学校
校 長 樋口 一哉

5月実施のキャンパスカウンセリングについて

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喜び申し上げます。

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、キャンパスカウンセリング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 : 5月 8日 (金) 50分×3枠 (13:15～、14:15～、15:15～)
5月 11日 (月) 50分×3枠 (13:15～、14:15～、15:15～)
5月 14日 (木) 50分×3枠 (9:40～、10:40～、11:40～)
5月 28日 (木) 50分×3枠 (9:40～、10:40～、11:40～)
- 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 -----

キャンパスカウンセリング 申込書

() 年 () 組 名前 () (生徒 ・ 保護者)

- () 5月 8日 (金) を希望します。
() 5月 11日 (月) を希望します。
() 5月 14日 (木) を希望します。
() 5月 28日 (木) を希望します。

※ 時間帯のご希望がございましたら下記にご記入ください。ただし、調整の結果
ご希望に添えない場合がございますのでご了承ください。

相談内容 (書ける場合はご記入ください)