

申込日 年 月 日

相談予約申込書

年 組 番 氏名

私は、次の通りスクールカウンセリングの予約を申し込みます。

- 1 相談内容 ○をつけてください。複数つけてもかまいません。

友達や異性のこと・学校やクラスのこと・部活のこと・先生のこと・進路のこと
勉強や成績のこと・性格のこと・家庭のこと・お金のこと・体のこと・その他

- 2 希望日時

日にち 月 日 ()

時間 希望の時間を次の中から選んでください。

2校時、3校時、4校時、5校時、6校時、放課後

第1希望	
第2希望	
第3希望	

※ 予約状況により、希望通りの時間にならない場合もあります。

※ カウンセリングの日時が決まったら、担任の先生から連絡します。

- 3 事前に連絡しておきたいことなどがあれば、記入してください。

- 1 相談の内容については、秘密を守ります。
- 2 相談場所は保健室のとなりのカウンセリング室です。
- 3 相談予約申込書は、職員室と保健室に置いてあります。
- 4 相談予約申込書は、あなたが話しやすい先生に自分で渡してください。