

キャンパスカウンセリングのお知らせ

前期のキャンパスカウンセリングを下記の日程で実施します。何か困ったことや悩み事がある人はいませんか。本校キャンパスカウンセラーの須田泰司先生が、皆さんの心の声をしっかりと受け止め、専門家の立場から適切な助言をしてください。あなたも面談を受けてみませんか。

第1回	4月 8日(月)	第8回	6月28日(金)
第2回	4月12日(金)	第9回	7月12日(金)
第3回	5月10日(金)	第10回	7月19日(金)
第4回	5月24日(金)	第11回	7月26日(金)
第5回	5月31日(金)	第12回	9月 6日(金)
第6回	6月 7日(金)	第13回	9月13日(金)
第7回	6月21日(金)	第14回	9月27日(金)

1 申込方法

下記の申込票に所定の事項を記入して、保健室前のボックス(ピンク色)に入れてください。担任の先生や、保健室の先生に直接申し込んでも、郵送でもかまいません。

2 面談場所 教育相談室

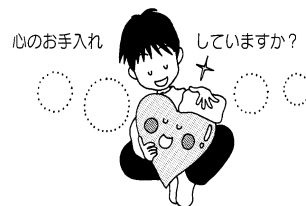
〒 670-0012

姫路市本町 68-70

県立姫路東高等学校教育相談係 宛

~次のような人はぜひ相談してみてください~

- 1 朝起きたとき、なんとなく学校へ行きたくないと思ってしまう
- 2 友達との関係がうまくいかない、友人ができない
- 3 成績、進路に悩んでいる
- 4 家庭内に何らかの不安がある
- 5 何もやる気が起こらなくて、現実から逃げ出したいと思っている
- 6 腹痛や下痢、頭痛、吐き気など体調不良が続く
- 7 夜、なかなか寝つけない、たびたび目が覚めて熟睡できない
- 8 周りの人の目が始終気になり、落ち着けない
- 9 教室に入ると息苦しく感じる



…など

秘密厳守です。どうぞ気軽に申し込んでください。きっと心が軽くなりますよ。

キ リ ト リ 線

【 カウンセリング 申込票 】

年次 組 番 氏 名

相談したい事項を記入してください。(未記入でも結構です。)

あなたへの連絡方法や呼び出し方法(希望する番号に○印をつけてください。)

1.担任を通じて 2.保護者を通じて 3.秘密にしてほしい(連絡方法:)