

令和8年4月28日

教育相談係

保護者 各位

令和8年度 臨床心理士等相談員派遣事業について（案内）

穀雨の候、保護者の皆様におかれましては、ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。
標記の件につきまして、以下の通りお知らせいたします。

臨床心理士：鹿児島純心大学 教授 中村 誠文（なかむら まさふみ） 先生

日 程：午前・・・9時～12時 午後・・・13時～16時
＊1コマ・・・約40分

1 学 期	5月12日	火	午前	3 学 期	R9 1月14日	木	午前
	5月26日	火	午前		1月26日	火	午前
	6月 8日	月	午前		2月 3日	水	午前
	6月18日	木	午前		2月19日	金	午前
	7月15日	水	午前		2月25日	木	午前
2 学 期	9月 4日	金	午後				
	9月15日	火	午前				
	9月28日	月	午前				
	10月 5日	月	午前				
	10月20日	火	午前				
	10月29日	木	午前				
	11月 9日	月	午前				
	11月30日	月	午前				
	12月 7日	月	午前				
12月21日	月	午前					



月初めに、案内を学校安心・安全メールでお知らせいたします。

希望者が多い場合や学校行事等で、日程が変更になる場合があります。ご了承下さい。

相談窓口：各担任，教育相談係（吉元）・保健室
連絡先：川内商工高等学校

TEL (0996)25-2554

*申し込み用紙は保健室にあります。ご活用ください。

カウンセリング申込書（ 月 日 [] 実施）

科 年 組 生徒氏名

- 1 カウンセリングを受けるのはどなたですか。該当するものに○をしてください。
- [] 生徒本人 [] 保護者 [具体的に ()]
- [] その他 [具体的に ()]

- 2 相談の主旨は何ですか。（特に困っていること、相談したいこと）

.....

カウンセリング申込書（ 月 日 [] 実施）

科 年 組 生徒氏名

- 1 カウンセリングを受けるのはどなたですか。該当するものに○をしてください。
- [] 生徒本人 [] 保護者 [具体的に ()]
- [] その他 [具体的に ()]

- 2 相談の主旨は何ですか。（特に困っていること、相談したいこと）