

# スクールカウンセリング相談シート

提出日 月 日

学年・年齢・児童生徒氏名	( )部 ( )年 ( 歳) 氏名( )			
カウンセリング希望日	月	日	曜日	
カウンセリング希望時間 (一人 30 分) ※○で囲んでください。	10:00~ 13:00~ 15:00~	10:30~ 13:30~ 15:30~	11:00~ 14:00~ 16:00~	11:30~ 14:30~ 16:30~
相談したい内容 ※○で囲んでください。	家族・友達・学校・将来・生活習慣・自分のこと その他( )			
カウンセラーに事前に知ってお いてほしい事柄があればお書 きください	(例) 興味のある事柄やNGワードなど			
相談者 ※○で囲んでください。	児童生徒本人	・	保護者	
保護者の同席 ※○で囲んでください。	同席する	・	同席しない	

※ 記入例と提出方法等は次のページをご覧ください。

<記入及び提出方法>

- 1 相談シートは基本的には保護者又は本人が御記入ください。
- 2 「カウンセラーに知っておいてほしい事柄」では、カウンセリングを行ううえで、参考になる事柄を御記入ください。触れてほしくない話題があればお教えてください。特になければ、空欄で結構です。
- 3 各項目に記入・選択後、担任又は教頭にカウンセリングの前日までに御提出ください。  
※予約状況によっては御希望に添えない場合がございます。御了承ください。
- 4 相談内容について

スクールカウンセリングでの相談内容について秘密は厳守されます。ただし、スクールカウンセラーが、命の危険性や犯罪、いじめ等につながり教員と共に対応することが必要であると判断した場合には、教員と内容を共有させていただき解決していきたいと考えています。その場合には誰にどのように伝えるかをカウンセラーが本人又は保護者と御相談させていただきます。

【記入例】

提出日        ○月        ○日

学年・年齢・児童生徒氏名	( 小学 )部 ( 5 )年 ( 11歳) 氏名( 附属太郎 )			
カウンセリング希望日	○月                      ○日    ○曜日			
カウンセリング希望時間 (一人 30分) ※○で囲んでください。	10:00~ <u>13:00~</u>	10:30~ 13:30~	11:00~ 14:00~	11:30~ 14:30~
	15:00~	15:30~	16:00~	16:30~
相談したい内容 ※○で囲んでください。	家族・友達・ <u>学校</u> ・将来・生活習慣・自分のこと・ その他(                      )			
カウンセラーに事前に知っておいてほしい事柄があればお書きください	(例) 興味のある事柄やNGワードなど ・テレビアニメに興味がある。 ・体重を気にしている。			
相談者 ※○で囲んでください。	<u>児童生徒本人</u> ・                      保護者			
保護者の同席 ※○で囲んでください。	<u>同席する</u> ・                      同席しない			