由利本荘市教育支援センター

教育相談（オンライン）申込フォーム

☆　以下の項目全てに回答を御記入の上、**最後に注意事項を読み、チェックを入れて教育支援センター宛てメール（kyouikushien@city.yurihonjo.lg.jp）に送信ください**。

　☆　申込確認後、担当者からメールにて面談日時や面談用ＵＲＬ等について御連絡いたします。なお、休日・祝日などにより、御連絡にお時間をいただくことがあります。

１　児童生徒氏名

|  |
| --- |
|  |

２　学校名／学年（例：本荘小学校／１年）

|  |
| --- |
|  |

３　保護者氏名／続柄（続柄は児童生徒から見た続柄を御記入ください）

|  |
| --- |
|  |

４　日中連絡可能な電話番号

|  |
| --- |
|  |

５　メールアドレス（相談で使用するものを御記入ください）

|  |
| --- |
|  |

６　面談希望日時（第一希望　※必須）

|  |
| --- |
| クリックまたはタップして日付を入力してください。 |

７　面談希望日時（第二希望　※必須）

|  |
| --- |
| クリックまたはタップして日付を入力してください。 |

８　面談希望日時（第三希望　※必須）

|  |
| --- |
| クリックまたはタップして日付を入力してください。 |

９　相談内容（簡潔に御記入ください）

|  |
| --- |
|  |

10　オンライン教育相談に関しての注意事項

　※　オンラインによる教育相談は、対面での相談形態とは異なるため、**以下の点を御確認の上、□にチェックし、お申込みくださいますようお願いいたします**。

　　(1) **オンライン教育相談は、Microsoft Teamsを使用いたしますことを御了承ください**。

　(2) オンラインで相談を行う際は、相談内容の守秘義務の観点から、不特定多数が集まるような公共の場はお控えくださいますようお願いいたします。

(3) オンラインによる教育相談を行っている様子を撮影し、インターネット上などで公開することのないようにお願いいたします。

　**上記３点について、了承いたします。（※左記□をチェックしてください）**