令和５年４月１７日

保護者の皆様

川之江南中学校長　瀬戸丸　尚正

# 家庭訪問の実施について（お知らせ）

春暖の候、保護者の皆様にはますますご清栄のことと存じます。また、日頃より本校の教育活動にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、新年度がスタートし、生徒たちは新しい学級での生活が始まり、活気に満ちあふれています。本校では、５月１日（月）～５月１０日（水）に、下記の要領で家庭訪問を実施し、家庭と学校の連携を深め、一人一人の成長を支援していくための機会とさせていただきたいと考えております。公私ともにご多用のこととは存じますが、ご協力お願いいたします。

記

１　期日及び訪問予定地区

| 期　　日 | 訪問予定地区 | 出発予定時刻 |
|---|---|---|
| ５月　１日（月） | 妻　　鳥 | １３：３０ |
| ５月　２日（火） | 金　　生 | １３：３０ |
| ５月　８日（月） | 金　　田 | １３：３０ |
| ５月　９日（火） | 上分・川滝 | １３：３０ |
| ５月１０日（水） | 予備日 | １３：３０ |

２　留意事項

⑴　切り取り線以下の家庭訪問希望調査票にご記入の上、**４月２１日（金）までに**学級担任へご提出ください。

⑵　訪問順序・訪問予定時刻については、後日、学級担任からお知らせします。

⑶　学級によっては、地区ごとの生徒数が違っています。そのため、上記の通り実施できない場合もあります。予定地区を変更して実施する場合は、学級担任から事前にお知らせいたします。また、担任の出張等で大幅な変更を行う場合もあります。

⑷　お子さんの成長を支援するために必要な話題で懇談します。

⑸　感染症予防の観点から、懇談時間を１０分以内とし、玄関先で話をさせていただきます。

⑹　今年度の家庭訪問は希望制です。また、家庭訪問以外に電話での相談も行います。

⑺　その他、家庭訪問について要望等がございましたら、学級担任までご連絡ください。

…・……切り取り線…・……

**＜家庭訪問希望調査票＞**

年　　組　　番　生徒氏名（　　）

保護者氏名（　　）

１．家庭訪問の実施について、下記の中から１つ選び、**（　）に○を付けて**ください。

・家庭訪問での相談を希望する。（　　）

・電話での相談を希望する。（　　）

・今年度は、家庭訪問、電話相談ともに希望しない。（　　）

２．**家庭訪問を希望するご家庭**で、訪問予定日の**変更が必要な場合**は、希望日をご記入ください。希望に添えない場合は、担任から直接ご連絡し実施日を相談いたします。

**・訪問希望日　　月　　日（　　）**

３．**電話での相談を希望するご家庭**は、**１３：３０～１６：３０の間で**電話対応のできる時間を**１時間程度の幅を持たせて**ご記入ください。電話での相談日及び時間は、後日担任からご連絡します。

**・電話相談希望時間　　時　～　　時　・電話番号**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿