

(電子メール施行)

事務連絡  
平成24年 1月16日

各市町村教育委員会 御中

宮城県教育庁義務教育課

今年度内の県外緊急スクールカウンセラーの派遣の追加希望について  
本県の教育行政につきましては、日頃格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。  
さて、このことについては、平成23年10月26日付け義号外で照会しているところですが、3月11日で震災から1年となることもあり、その前後ではアンバーサリー反応への対応など、これまで以上に手厚いスクールカウンセラーの支援を行うことが必要となる場合が考えられます。  
つきましては、県外緊急スクールカウンセラーの追加希望がある場合は、下記により御回答願います。  
なお、今回の追加希望については、下記の方法で派遣することになります。

記

1 派遣方法

- ・文部科学省と日本臨床心理士会が直接契約を行い、日本臨床心理士会が直接希望自治体に連絡し、要望に応じた派遣を実施する。

2 提出物、提出方法

- 別紙様式 県外緊急スクールカウンセラー派遣追加希望調書
- FAX施行

3 提出先 宮城県教育庁義務教育課指導班 担当あて FAX 022-211-3691

4 派遣期間 平成24年1月～3月末

5 その他

- (1) 希望のある市町村教育委員会から提出されたものは、随時、県が文部科学省に連絡する。
- (2) 希望のある市町村教育委員会へは、日本臨床心理士会から直接連絡し、担当者と打合せの上、スクールカウンセラーを派遣する。
- (3) 各市町村教育委員会への派遣手続き等は日本臨床心理士会が行うので、市町村教育委員会での繁雑な作業は発生しない。

【担当】

宮城県教育庁義務教育課  
指導班 課長補佐 川田 智佳子  
TEL 022-211-3645  
FAX 022-211-3691  
E-mail kawada-ch728@pref.miyagi.jp

(電子メール施行)

事 務 連 絡  
平成24年 1月16日

各教育事務所(地域事務所) 御中

義務教育課

今年度の県外緊急スクールカウンセラー派遣の追加希望について  
このことについて、別添写しのとおり市町村教育委員会あて依頼したので承知願います。

【担 当】

義務教育課

指導班 課長補佐 川田 智佳子

TEL 022-211-3645

FAX 022-211-3691

E-mail kawada-ch728@pref.miyagi.jp

(電子メール施行)



事 務 連 絡  
平成24年 1月16日

各市町村教育委員会 御中

宮城県教育庁義務教育課

今年度内の県外緊急スクールカウンセラーの派遣の追加希望について  
本県の教育行政につきましては、日頃格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。  
さて、このことについては、平成23年10月26日付け義号外で照会しているところですが、3  
月11日で震災から1年となることもあり、その前後ではアニバーサリー反応への対応など、これま  
で以上に手厚いスクールカウンセラーの支援を行うことが必要となる場合が考えられます。  
つきましては、県外緊急スクールカウンセラーの追加希望がある場合は、下記により御回答願いま  
す。  
なお、今回の追加希望については、下記の方法で派遣することになります。

#### 記

##### 1 派遣方法

- ・文部科学省と日本臨床心理士会が直接契約を行い、日本臨床心理士会が直接希望自治体に連絡し、  
要望に応じた派遣を実施する。

##### 2 提出物、提出方法

- 別紙様式 県外緊急スクールカウンセラー派遣追加希望調書
- FAX施行

##### 3 提出先 宮城県教育庁義務教育課指導班 担当あて FAX 022-211-3691

##### 4 派遣期間 平成24年1月～3月末

##### 5 その他

- (1) 希望のある市町村教育委員会から提出されたものは、随時、県が文部科学省に連絡する。
- (2) 希望のある市町村教育委員会へは、日本臨床心理士会から直接連絡し、担当者で打合せの上、  
スクールカウンセラーを派遣する。
- (3) 各市町村教育委員会への派遣手続き等は日本臨床心理士会が行うので、市町村教育委員会での  
繁雑な作業は発生しない。

#### 【担 当】

宮城県教育庁義務教育課  
指導班 課長補佐 川田 智佳子  
TEL 022-211-3645  
FAX 022-211-3691  
E-mail kawada-ch728@pref.miyagi.jp

別紙（ファクシミリ施行）

あて先： 宮城県教育庁義務教育課 指導班 川田 あて FAX 022-211-3691	件名： 今年度内の県外緊急スクール カウンセラー派遣の追加希望 について	送信日：平成24年 月 日 送信者：
--	---	-----------------------

県外緊急スクールカウンセラー派遣 追加希望調書

今年度内の県外緊急スクールカウンセラー派遣を追加希望いたします。

市町村教育委員会名	教育委員会
担当者所属部署	
担当者役職	
担当者氏名	
連絡先（電話番号）	
スクールカウンセラーの 必要人数	