

令和6年度後期（10月～3月）

ハローワークに  
求職登録している方対象  
予約制／相談無料

## 就職活動の悩みを解消！

明日の元気をサポートします

- 就職活動のストレスで落ち込んでいる
- 面接試験でいつも失敗するので自信喪失
- 就職のことで家族とケンカした
- 焦りで何も手につかない・・・
- とにかくグチを聞いてほしい

こんな悩み  
ありませんか？



オンライン（Zoom）や  
電話でもカウンセリング  
可能です

# 臨床心理士による 心理カウンセリング

## 心理カウンセリングって？

心理学の知識を持つ経験豊富なカウンセラーがじっくり話を伺って、  
あなたの悩み事の解決をサポートします。  
また、相談者の秘密はしっかり守られます。

## 申込み・問い合わせ

ご自身の都合に合わせて、次のハローワークいずれかにお申込みください。

ハローワーク甲府 職業相談第1部門

☎ 055-232-6060（41#）

相談場所 甲府市住吉1-17-5

ハローワーク甲府 2F

「臨床心理士による相談コーナー」

甲府新卒応援ハローワーク

☎ 055-221-8609

相談場所 甲府市飯田1-1-20（JA会館5F）

甲府新卒応援ハローワーク内

「臨床心理士による相談コーナー」

## 申込方法

電話または職業相談窓口で下記事項をお伝えください

- ① お名前 ② 電話番号 ③ 希望日時 ④ 相談方法（窓口／オンライン／電話）

## 相談日時（1回 50分程度）

ハローワーク甲府 2F  
「臨床心理士による相談コーナー」

毎月 第1金曜日・第3水曜日  
午後1時～午後5時（カレンダー■）

甲府新卒応援ハローワーク  
「臨床心理士による相談コーナー」

毎月第1・第3火曜日  
午前11時～午後3時（カレンダー■）

※ ○の付いた日は通常の相談日と異なりますのでご注意ください。

| 10月 |    |    |    |    |    |    |
|-----|----|----|----|----|----|----|
| 日   | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  |
|     |    |    |    |    |    |    |
| 6   | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 |
| 13  | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 20  | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 27  | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |

| 11月 |    |    |    |    |    |    |
|-----|----|----|----|----|----|----|
| 日   | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  |
|     |    |    |    |    | 1  | 2  |
| 3   | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  |
| 10  | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 17  | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
| 24  | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |

| 12月 |    |    |    |    |    |    |
|-----|----|----|----|----|----|----|
| 日   | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  |
| 1   | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  |
| 8   | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 15  | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 22  | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 29  | 30 | 31 |    |    |    |    |

| 2025 1月 |    |    |    |    |      |    |
|---------|----|----|----|----|------|----|
| 日       | 月  | 火  | 水  | 木  | 金    | 土  |
|         |    |    | 1  | 2  | 3    | 4  |
| 5       | 6  | 7  | 8  | 9  | (10) | 11 |
| 12      | 13 | 14 | 15 | 16 | 17   | 18 |
| 19      | 20 | 21 | 22 | 23 | 24   | 25 |
| 26      | 27 | 28 | 29 | 30 | 31   |    |

| 2月 |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 日  | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  |
|    |    |    |    |    |    | 1  |
| 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  |
| 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |    |

| 3月 |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 日  | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  |
|    |    |    |    |    |    | 1  |
| 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  |
| 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
| 30 | 31 |    |    |    |    |    |

## 相談当日（キャンセルや遅れる場合は必ず申込先へご連絡ください）

相談窓口 予定時間までに予約したハローワークの受付にお越しくください。

電話 予定時間に臨床心理士から連絡（電話）します。

オンライン（Zoom） 事前にミーティングIDとパスコードをお知らせします。時間に余裕を持って接続していただき、予定時間までに待合室で待機してください。

## オンライン相談時の留意事項

- 事前にお申込みください。
- 相談時の通信費用は自己負担となります。
- 事前に利用規約への同意が必要となります。
- 必要に応じメールアドレスの提供を求める場合があります。
- 機器等の都合により相談日時のご希望に添えない場合があります。

## カウンセリング予約確認表

●ご本人の控えとしてご使用ください

| お名前 | カウンセリング日時      |
|-----|----------------|
|     | 令和 年 月 日（ ） 時～ |