

作成日：2026年3月6日

早稲田大学教育総合クリニックのご案内

【お願い】過去に相談・受講され、新たに申込みをされる方も本資料を必ずご覧の上お申し込みください。

【お知らせ】新型コロナウイルス感染症等の影響により、実施日や実施方式を変更する場合があります。

HPのお知らせや相談員からのメール等を必ずご確認ください。

早稲田大学教育総合クリニックでは、教育に関する総合的な相談室として、心理的な問題、学習・教育指導上の問題、学級・学校運営上の問題などでお困りの方のご相談に応じております。どなたでもご利用いただけますので、お気軽にご相談下さい。

※ 早稲田大学教育総合クリニックは医療機関ではありません。

✿相談内容・各種プログラム内容✿

以下のような心理的問題や教育的問題の相談に応じます。心理相談、教育相談、コンサルテーション、必要に応じて心理検査なども行っております。また、アンガーマネジメントグループやソーシャルスキルグループなど各種プログラムも提供しています。

○心理的な問題や悩み（幼児～高校生・保護者の方が対象です）

- * 発達が気になる
- * 対人関係・友人関係の悩み
- * 性格上の悩み
- * しつけの問題

○教育指導上の問題や悩み

（小・中・高等学校の教員・教員志望の学生の方が対象です）

- * 教科の教え方
- * 学級運営上の問題
- * 生徒指導上の問題
- * 教材の工夫
- * 学校経営上の問題
- * 発達障害児の指導

✿実施時間・相談料・申込方法✿

①以下の申し込みフォームより、お申し込みください。
相談員から日程調整等のご連絡を差し上げます。

申し込み：<https://forms.office.com/r/8a79hwC0yc>



②初回面接対象の方は、初回面接用資料の様式に必要事項をご記入の上、ご出力いただきメールでご送付いただくか、初回面接時にご持参ください。

初回面接資料ダウンロードは[こちら](#)

送付先：w-ed-clinic@list.waseda.jp

パスワード：**bokusya5**（読み方：ビーオーケーユーエスワイエーゴ）

（Microsoft WordのPWの付け方：左上の「ファイル」→「情報」→「文書の保護」→「パスワードを使用して暗号化」）

【相談・受講にあたっては以下の点についてご注意ください】

※相談料・受講料は有料となります。また、通信費・交通費は自己負担となります。

※来室後に体調確認をさせていただきます。来室前に検温を行っていただき、発熱の症状を含め、体調がすぐれない場合は来室をお控えください。また、マスク着用・手洗いに協力ください。

＊相談員について＊

早稲田大学教育・総合科学学術院の大学教員、臨床心理士、公認心理師の資格をもつ相談員、大学院生などの専門のスタッフが対応します。相談内容については秘密を厳守いたします。また、以下の点についてはあらかじめご了承下さい。

※「教育総合クリニック」は、学生の研修機関としての位置づけがあるため、相談や心理検査・査定および各種プログラムには学生が陪席いたします。学生の陪席にご同意されない場合、ご相談・ご参加をお断りする場合があります。なお、学生は守秘義務については厳守いたします。

※ご相談内容によっては、より適切と思われる機関等をご紹介します場合があります。

※現在、カウンセリングや精神科治療等を受けている方は担当の医師やカウンセラーとご相談の上お申込みください。

＊アクセス＊

<心理的など相談> <アンガーマネジメント> <ソーシャルスキルトレーニング> の実施場所は、以下にある高田牧舎ビル5階や14号館の部屋を使用します。どの部屋を使用するかは相談員からのメールや各種プログラムの案内要項にてご確認ください。

14号館 716 実習室

■ 14号館

東京メトロ東西線「早稲田」駅から徒歩8分
都バス学02「西早稲田」停留所から徒歩3分
東京さくらトラム（都電荒川線）「早稲田」駅から徒歩5分

■ 27-8号館高田牧舎ビル

東京メトロ東西線「早稲田」駅から徒歩5分
都バス学02「早大正門」（終点）から徒歩3分
東京さくらトラム（都電荒川線）「早稲田」駅から徒歩5分



27-8号館 高田牧舎ビル 5F



✿相談料等のお支払いについて✿

相談料等のお支払いは、以下のいずれかの方法でお願いいたします。

①教育総合クリニック相談室内にある手数料収納機にて必要な証紙を購入。

②振込でのお支払い。

(振込先)

銀行名：三菱UFJ銀行

支店名：江戸川橋支店

預金種別：普通預金

口座番号：0191955

口座名義：(学)早稲田大学
 (学)ワセダダイガク

(振込の際の注意点)

①お申込みが完了してからお振込みください。

②振込手数料につきましてはご相談者のご負担でお願いいたします。

③振込人名は、「相談者ご本人氏名」のみでお願いいたします。※クリニック等は不要

以上