**申 込 書**

　　年　　月　　日

保 護 者 各 位

〇〇〇学校長（保育所長・園長）〇〇〇〇

フッ化物洗口の実施について

　むし歯は、子どものかかる病気のなかで最も罹患率が高く、歯の喪失の原因となっています。

　むし歯にならないためには、歯みがきの実施や甘味の適性摂取が必要不可欠ですが、より効果的な予防方法として、フッ化物洗口を本校（所・園）において行うことになりました。

　つきましては、下記の申込書のいずれかに〇をして本校（所・園）に提出をお願いします。

　フッ化物洗口は安全性や予防効果に優れたむし歯予防方法です。ぜひとも多くの方の申込みをお願いいたします。

記

　　１　　実施方法　　フッ化物洗口剤を水道水に溶かした洗口液で週　　回、１分間程度

「ブクブクうがい」をします。

　　２　　開始予定　　　　　　　　年　　　月

　　３　　費　　用

　　４　　申し込み　　下記の申込書に御記入のうえ、　月　　日（　）までに、学級担任

（担当職員）に提出してください。

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 |

　　〇〇〇学校長（保育所長・園長）様

フ ッ 化 物 洗 口 申 込 書

　　１　フッ化物洗口を希望します。

　　２　フッ化物洗口を希望しません。

　　　　　　　　　　　　　　　　年　　組　 児童（園児・生徒）氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 保 護 者 氏 名