

保護者 様

国東市教育委員会
教育長 岩光 一郎
国東市立国東小学校
校長 諸富 理

フッ化物洗口実施にともなう参加希望調査について

保護者の皆様には、子どもの体力向上・健康増進にご理解・ご協力をいただき感謝申し上げます。

むし歯予防に資するとともに、むし歯予防に向けての関心を高め、学校と家庭が連携し、生涯にわたって自分の歯をケアしていく子どもの育成を図りたいと考え、今年度も国東市の全児童・生徒の希望者を対象にフッ化物洗口を実施します。

つきましては、「きりとりせん」以下に必要な事項を記入のうえ、5月15日（金）までにご提出ください。

フッ化物洗口は、安全性や予防効果に優れた永久歯のむし歯予防方法です。ぜひとも多くの方のご参加をお願いいたします。

記

- 1 実施方法：フッ化ナトリウム製剤を水に溶かした洗口液で、週1回30秒～1分間の「ブクブクうがい」をします。（洗口液の詳細は裏面参照）
- 2 開始予定：令和8年6月上旬
- 3 実施日時：毎週水曜日 朝の時間
- 4 費用：無料（全額市費負担）
- 5 申し込み：下記の希望調査書にご記入のうえ、5月15日（金）までに、学級担任に提出してください。希望しない場合も、必ずこの調査書をご提出ください。

き り と り せ ん

フッ化物洗口参加希望調査書

*該当する番号に○をつけてください

フッ化物洗口に参加することを

- { 1 希望します
2 希望しません

令和 8年 月 日

学年

児童氏名

保護者氏名