

保護者様

令和6年3月吉日

諫早市教育委員会
教育長 石部 邦昭
諫早市立諫早中学校
校長 坂口 雄二

フッ化物洗口実施について(確認)

保護者の皆様には、御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、お子様のむし歯予防のため、本校において毎年6月より、フッ化物洗口を次のとおり実施しています。つきましては、下記に必要事項を御記入のうえ、御提出くださいますようお願いいたします。

- 1 実施方法 うがい液（市販フッ化物洗口剤）で、40秒間「ぶくぶくうがい」をしてうがい液を吐き出します。
- 2 開始日 令和6年6月ごろ
- 3 実施日時 週1回：水曜日 朝 8:00～（遅刻等により自教室にいない場合、洗口はできません。）
- 4 費用 無料（但し、片付けの際に使用するポケットティッシュは各自持参してもらいます。）
- 5 申し込み 下記の同意書に必要事項を記入し、切り取って担任へ提出してください。
 - ・洗口を希望しない方も提出をお願いいたします。
 - ・同意されないお子様については、洗口は実施いたしません。
 - ・また、**年度途中で洗口を中止される場合や、追加申込はいつでも受け付けます。**担任に御連絡をお願いします。

*フッ化物洗口についての問い合わせは教頭までお願いいたします。☎22-0091

----- ✂ 切り取り線 ✂ -----

フッ化物洗口同意書

令和 年 月 日

諫早市立諫早中学校長様

↓ 1か2どちらか○をつけてください

1	<input type="checkbox"/>	フッ化物洗口実施に同意します。 *フッ化物洗口の片付けに使用するティッシュを必ず持参します。
2	<input type="checkbox"/>	フッ化物洗口実施に同意しません。

年 組 番 生徒氏名(自署)

保護者氏名