様式例③（フッ化物洗口申込書）

|  |
| --- |
| フッ化物洗口申込書令和○○年〇月○○日○○市教育委員会教育長　○○　○○　殿○○市立○○小学校長　　○○　○○　殿　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。　　　　※どちらかに○をしてください。　児童の学年　　　　　　　　　　学年　児童の氏名　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　 フッ化物洗口説明リーフレット※申込みの参考にご覧ください。 |