令和3年6月 14 日

保護者 様

長崎市立川原小学校
校 長　　神田　学

フッ化物洗口の実施について

保護者の皆様には，日頃より本校の健康教育及び保健活動等にご協力いただき誠にありがとうございます。

さて，新型コロナウイルス感染症予防対策の観点から，開始時期を延期しておりました，児童のむし歯予防のためのフッ化物洗口を7月より実施することとなりました。

つきましては，保護者の希望（同意）があったお子さまを対象に，実施いたしますので，別紙「ほけんだより No.6 ～フッ化物洗口について ～」をお読みになって下記事項等を確認いただき，同意書に回答のうえ，ご提出くださいますようお願いいたします。

※ フッ化物洗口は，強制ではなく希望者のみ実施します。(アレルギー体質，うがいが苦手などお子さまの体質等考慮していただきますようお願いいたします。)
フッ化物洗口のメリット，デメリットを十分ご理解の上，ご判断ください。

記

1 実施方法　　毎週金曜日昼休みの後の「ぶくぶくタイム」の時間に，うがい液(フッ化物洗口液)で 30 秒間「ぶくぶくうがい」をして洗口液をはき出します。
2 対 象　　希望する児童(希望しない児童は自分の席で読書をします。)
3 開始日時　　令和4年7月1日（金）より(1年生は当初，水うがいで練習します。)
4 費 用　　無料
5 申し込み　　同意書を切り取り，6月20日（月）までに学級担任までご提出ください。
希望をしない場合も提出をお願いいたします。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・キリトリセン・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

令和4年　　月　　日

長崎市立川原小学校
校 長　神田　学 様

令和4年度 フッ化物洗口同意書

※どちらかを〇で囲んで ください。

フッ化物洗口実施を　[　1 同意します　　2　同意しません　　]

年 児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印