

令和8年4月16日

保護者様

江戸川区立平井南小学校
校長 岡田 盛雄

フッ化物洗口実施について

日頃より本校の学校保健活動へのご理解とご協力ありがとうございます。
さて、昨日の保護者会全体会において、歯科校医よりフッ化物洗口についての説明がありました。詳細は、本校ホームページにも掲載しておりますのでご確認ください。

本校ではお子様のむし歯予防のため、フッ化物洗口を下記のとおり実施いたします。実施につきましては、保護者の皆様の希望を確認した上で行いますので、下記の同意書にご記入の上、ご提出ください。

1. 実施方法 うがい液（市販のフッ化物洗口剤）で、30秒～1分間「ぶくぶくうがい」をしてうがい液を吐き出します。
2. 開始予定 令和8年9月9日（水）～
3. 実施日時 週1回（水曜日）
4. 費用 無料
5. 申し込み 下記の申込書を切り取り、4月22日（水）までに担任へご提出ください。なお、洗口を希望しない方も、確認のためご提出をお願いいたします。希望されないお子様については、水道水による洗口を行います。

----- きりとり -----

**4/22(水)まで
全員提出**

平井南小学校

フッ化物洗口申込書（同意書）

令和 8年 4月 日

※番号を○で囲んで下さい。

1. フッ化物洗口実施を希望します。
2. フッ化物洗口実施を希望しません。

_____年 _____組 _____番

児 童 氏 名 _____

保 護 者 氏 名 _____