

# 記入例

令和 年 月 日

## 長崎市フッ化物洗口推進事業申込書

(あて先) 健康づくり課長 様

申込者 電話番号 \_\_\_\_\_  
 施設名 \_\_\_\_\_  
 代表者 \_\_\_\_\_  
 (公印省略)

別添指示書のとおりフッ化物洗口を実施したいので申し込みます。

対象者数 実施予定者数	4歳児： 名 (実施予定者数 名) 5歳児： 名 (実施予定者数 名)																								
実施期間	年 月 ~ 年 月																								
実施予定週数	週																								
実施方法	毎日法																								
物品申込内容	薬剤については、指示書通りです。																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>規格</th> <th>必要数 (個・本数)</th> <th>申し込み理由*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">集団洗口用 溶解瓶 (ボトル)</td> <td>300ml</td> <td>本</td> <td rowspan="3"> <b>申込理由は必ずご記入ください。</b>  <b>予備は基本的に認められません</b>  <b>ので、ご了承ください。</b> </td> </tr> <tr> <td>500ml</td> <td>本</td> </tr> <tr> <td>1200ml</td> <td>本</td> </tr> <tr> <td>ポリコップ</td> <td>50cc</td> <td>個</td> <td></td> </tr> <tr> <td>タイマー・砂時計</td> <td></td> <td><b>1</b> 個</td> <td><b>故障のため</b></td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td></td> <td>枚</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		規格	必要数 (個・本数)	申し込み理由*	集団洗口用 溶解瓶 (ボトル)	300ml	本	<b>申込理由は必ずご記入ください。</b> <b>予備は基本的に認められません</b> <b>ので、ご了承ください。</b>	500ml	本	1200ml	本	ポリコップ	50cc	個		タイマー・砂時計		<b>1</b> 個	<b>故障のため</b>	CD		枚	
		規格	必要数 (個・本数)	申し込み理由*																					
	集団洗口用 溶解瓶 (ボトル)	300ml	本	<b>申込理由は必ずご記入ください。</b> <b>予備は基本的に認められません</b> <b>ので、ご了承ください。</b>																					
		500ml	本																						
1200ml		本																							
ポリコップ	50cc	個																							
タイマー・砂時計		<b>1</b> 個	<b>故障のため</b>																						
CD		枚																							
<small>※ 申し込み理由：不潔になったため、劣化・破損・故障等の理由をご記入ください</small>																									
保護者説明会	令和 年 月 日 (実施済み ・ 実施予定)																								
事務連絡担当者	氏名：																								

今年度の実施予定週数を記入 (必須)  
 この週数を基に市で申込書・指示書の  
 内容確認を行います。

申込理由は必ずご記入ください。  
 予備は基本的に認められません  
 ので、ご了承ください。

新規実施時に各校 1 枚支給済  
 (破損等で使用不可であれば  
 購入可能です)

添付書類： 歯科医師からの長崎市フッ化物洗口推進事業指示書の写し