（様式２）

平成24年度フッ化物洗口同意書

* どちらかを○で囲んでください。

１、フッ化物洗口に同意します。

２、フッ化物洗口に同意しません。

平成　　年　　月　　日

児童氏名

産山小学校　　　年

保護者氏名　　　　　　　　　　　　印

（様式２）

平成24年度フッ化物洗口申込書

* どちらかを○で囲んでください。

１、フッ化物洗口に同意します。

２、フッ化物洗口に同意しません。

平成　　年　　月　　日

生徒氏名

産山中学校　　　年

保護者氏名　　　　　　　　　　　　印