

令和8年度 口腔衛生センター事業申込書

申込団体	団体名					担当者名	
	連絡先住所	〒 —					
	電話番号	()	—	ファックス	()	—	
	Eメール						

《フッ化物塗布》

	1回目	2回目
第1希望	年 月 日() (開始時間 時 分～)	年 月 日() (開始時間 時 分～)
第2希望	年 月 日() (開始時間 時 分～)	年 月 日() (開始時間 時 分～)
対象者及び人数		
【連絡事項】		

《歯科保健指導》

		月 日	時 間 割 (希望箇所にマル印をしてください。学校のみ)	対象者(学年)及び人数																		
1 日目 (1回目)	第1希望	年 月 日() (開始時間 時 分～)	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td></tr> <tr><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	限	限	限	限	限	限	目	目	目	目	目	目	
	1	2	3	4	5	6																
限	限	限	限	限	限																	
目	目	目	目	目	目																	
第2希望	年 月 日() (開始時間 時 分～)	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td></tr> <tr><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	限	限	限	限	限	限	目	目	目	目	目	目		
1	2	3	4	5	6																	
限	限	限	限	限	限																	
目	目	目	目	目	目																	
2 日目 (2回目)	第1希望	年 月 日() (開始時間 時 分～)	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td></tr> <tr><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	限	限	限	限	限	限	目	目	目	目	目	目	
	1	2	3	4	5	6																
限	限	限	限	限	限																	
目	目	目	目	目	目																	
第2希望	年 月 日() (開始時間 時 分～)	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td></tr> <tr><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	限	限	限	限	限	限	目	目	目	目	目	目		
1	2	3	4	5	6																	
限	限	限	限	限	限																	
目	目	目	目	目	目																	
3 日目 (3回目)	第1希望	年 月 日() (開始時間 時 分～)	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td></tr> <tr><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	限	限	限	限	限	限	目	目	目	目	目	目	
	1	2	3	4	5	6																
限	限	限	限	限	限																	
目	目	目	目	目	目																	
第2希望	年 月 日() (開始時間 時 分～)	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td><td>限</td></tr> <tr><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td><td>目</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	限	限	限	限	限	限	目	目	目	目	目	目		
1	2	3	4	5	6																	
限	限	限	限	限	限																	
目	目	目	目	目	目																	
【連絡事項】																						

※ 土日、祝日、8月13日～18日、12月28日～1月5日は、実施できませんのでご了承ください