

①《 親と子のよい歯のコンクール 参加申込書 》



- 1 平成30年度に、3歳児健康診査を受けたお子様が対象です。
 2 裏面には「3歳児よい歯のコンクール」の参加申込書があります。どちらかを選んでお申し込みください。

参加者	ふりがな 親の氏名	男・女	生年月日	昭和 平成	年 (月	日 歳)
	ふりがな 子の氏名	男・女	生年月日	平成	(年 歳	月 日 か月)
住所	〒 宇都宮市						
TEL							
日中の連絡先(電話) 及び名称	TEL						

《 現在の歯の状況及び生活習慣を教えてください 》

下記の質問で、該当する記号に○をつけるか、ご記入ください。

◆コンクールに参加するお父さん お母さんにお聞きます。

- 歯みがきは、いつしていますか。
 a 毎日(起床時・朝食後・昼食後・夕食後・間食後・就寝前・その他)
 b 時々 c していない
- むし歯についてお答えください。
 a むし歯はないと思う b 治療済みの歯がある(約 本) c 治療中
- 歯ぐきから血が出ることはありませんか。
 a 出ない b 時々出る c よく出る
- 歯並びはいかがですか。
 a よいと思う b 普通だと思う c 一部気になるところがある
- かかりつけ歯科医院はありますか。
 a ある b ない
- 定期歯科健診は受けていますか。
 a 受けている b 受けていない

◆お子様についてお答えください。(H30年4月～H31年3月までに市の「3歳児健康診査」を受けたお子様が対象)

- 3歳児健診を受けたのはいつですか。平成 年 月 日
 (母子健康手帳の記録をご覧ください)
- 歯みがきは、いつしていますか。
 a 毎日(起床時・朝食後・昼食後・夕食後・間食後・就寝前・その他)
 b 時々 c していない
- お子様への仕上げみがきは、していますか。
 a 毎日(1日 回) b 時々 c していない
- おやつ(間食)の時間は、決めていますか。
 a 決めている b 決めていない
- かかりつけ歯科医院はありますか。
 a ある b ない
- 定期的に歯科健診は受けていますか。
 a 受けている b 受けていない
- 歯・口を健康に保つために心がけていること、保護者の方が過去に歯に関する表彰歴等がありましたら、ご記入ください。(例：親が小学校5年生の時によい歯の表彰有など)

*申込書で得られた氏名・住所等の個人情報は、よい歯のコンクールに係る業務に限り利用させていただきます。