

平成31（2019）年度「親と子のよい歯のコンクール」及び 「三歳児よい歯のコンクール」募集要項

1 趣 旨

このコンクールは、歯と口腔の健康状態がよい親子やお子様を表彰することにより、むし歯の予防など歯と口腔の健康づくりの普及啓発をしようとするものです。

2 応募の条件

宇都宮市にお住まいで平成30年4月1日～平成31年3月31日までの間に、宇都宮市で実施した3歳児健康診査を受け、現在もむし歯がないお子様とその親

◆下記①②のどちらかを選んでご応募ください。

- ① 親と子のよい歯のコンクール（お子様と父親又は母親の組）
- ② 三歳児よい歯のコンクール（お子様のみ）

3 審査方法

(1) 第1次審査（市）～5月下旬

市の3歳児健康診査「歯の状態」結果に基づいて書類審査を行います。結果は、郵送にてお知らせします。

(2) 第2次審査（市）～日時：6月6日（木）15時開始予定 会場：保健所2階

第1次審査で選ばれた方に対して口腔診査を行います。

第2次審査結果は、郵送でお知らせします。

(3) 第3次審査（県）～7月予定

第2次審査で選ばれた方に対して口腔診査があります。

第3次審査結果は、県から郵送されます。

なお、「親と子のよい歯のコンクール」については、国の規定に基づき最優秀組を栃木県代表として中央審査会（全国）に推薦することを予定しています。

4 表 彰

宇都宮市表彰（第2次審査で選ばれた 最優秀者及び優秀者）

日時：6月27日（木）15時開始予定 会場：保健所3階

栃木県表彰（第2次審査で選ばれた 最優秀者）

11月中旬予定

5 応募方法・応募期限

◆**応募方法**：申込書に必要事項を記入の上、子ども家庭課すこやか親子グループ（市役所2階D13）に持参又は郵送でお申し込みください。

◆**応募期限**：2019年5月10日（金）必着

6 問い合わせ・申し込み先

〒320-8540 宇都宮市旭1-1-5

宇都宮市子ども部子ども家庭課すこやか親子グループ TEL632-2388

*審査結果の詳細につきましては、お答えすることはできません。