

令和7・8年度「生きる力を育む歯・口の健康づくり推進事業」 推進学校 推薦上の注意

- 推薦書にはもれなく記入してください。ただし、「4. 特記事項」は、特になければ記入しなくてもかまいません。
- 「推進校もしくは推進地域名」および「地域で推進する場合の中核学校名」には、ふりがなをふってください。地域で取り組まない場合は、中核学校名は未記入でかまいません。
- 各項目の内容が記入欄に入りきらない場合は、欄を大きくしてもかまいません。必要に応じて調節してください。
- ご推薦いただく学校を担当する学校歯科医は、(公社)日本学校歯科医会の会員又は(公社)日本歯科医師会の会員であるようご配慮ください。
- 推薦書は必ず期日までに日本学校歯科医会へ郵送又は e メールにてお送りください。
なお、e メールにてお送りいただく場合はパスワード等のセキュリティを解除の上、送付してください。セキュリティに関するご対応が難しい場合はご郵送ください。

推薦期日：令和6年11月15日(金) 必着