

平成28年度（第19回）よい歯の幼稚園表彰実施要領

1. 趣 旨

よい歯の幼稚園を表彰し、口腔衛生についての正しい知識の普及と歯科保健活動の推進を図る。

2. 主 催

福島県歯科医師会

3. 後 援

福島県、福島県教育委員会、福島県学校保健会、公益社団法人福島県私立幼稚園連合会

4. 対 象

県内の幼稚園（過去に受賞した園も含む）

5. 応募方法

（公立幼稚園）

① 各幼稚園は、「よい歯の幼稚園応募票」に必要事項を記入し、7月6日（水）までに所轄教育事務所長宛送付する。

② 各教育事務所長は、応募票を取りまとめ7月13日（水）までに県教育庁健康教育課長宛送付する。

（国立・私立幼稚園）

③ 各幼稚園は、「よい歯の幼稚園応募票」に必要事項を記入し、7月13日（水）までに福島県歯科医師会長宛送付する。

6. 審 査

福島県歯科医師会は審査会を開催し、別に定める採点基準により次の事項を審査し、被表彰園を決定する。

（1）園内における歯に関する保健指導および保健活動の状況

（2）健診（4～6月実施）の結果

（3）その他

審査は原則として書類審査により行い、結果発表は8月20日（土）とする。

7. 表彰方法

（1）賞は、優秀賞（1園）・努力賞（2園）・奨励賞とする。

（2）表彰は、11月13日（予定）福島市において開催される平成28年度『第19回うつくしま、ふくしま。歯の祭典』で行う。

8. 問い合わせ

福島県歯科医師会 〒960-8105 福島市仲間町6番6号

TEL 024（523）3266・FAX 024（524）1323