指示書

令和　　年度フッ素洗口事業分

（令和　　年　　月　　日発行）

　　　　　　　　　　　学校薬剤師　様

　　　　　　　　　　　　　学校では、（週5回法・週1回法）でフッ化物洗口を行うので、フッ化物洗口剤1回分（1日分・1週間分）として、フッ化物洗口剤（製品名：　　　　　　　　　　）を　　　　gずつに分包し、計　　　　包を　　　　　　　　　　　　学校へ渡して下さい。

　　　　　　　　　　学校歯科校医

住所

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞