

令和
5年度

8020運動 よい歯のコンクール



～参加者募集～

高齢者

- ❖市内在住
- ❖令和5年4月1日現在
80歳以上
- ❖自分の歯が20本以上
ある(差し歯・被せた歯
でも可)

親と子

- ❖市内在住
- ❖令和4年4月1日から
令和5年3月31日の
間に3歳児歯科健康
診査を受診した子ども
と親

標語

- ❖市内在住
在勤・在学者
- ❖歯と口の健康づくりに
関する標語
(文字数は問いません)

⇒応募方法

はがき または **専用申し込みフォーム**で
名前・住所・生年月日・電話番号
標語を応募の人は標語を下記までお申し込み
ください。

応募締切後、一次審査会(4月中旬予定)のお知らせをお送りします。

応募締切
4月3日
(月)

成田市健康増進課

☎286-0017 成田市赤坂1丁目3番地1
(成田市保健福祉館内)

☎0476-27-1111

専用申し込みフォームURL

<https://logoform.jp/f/IMWa2>

専用申し込みフォーム
QRコード

