

## 旭川市報道依頼

各報道機関 様

|     |   |
|-----|---|
| 発表日 | 令和元年 6月 3日  |
| 発信課 | 保健所健康推進課  |
| 担当者 | 渡邊  |
| 連絡先 | 電 話 0166-25-6315  |
|     | FAX 0166-26-7733  |
|     | E-mail <a href="mailto:kenkousuisin@city.asahikawa.hokkaido.jp">kenkousuisin@city.asahikawa.hokkaido.jp</a> |

|   |   |
|---|---|
| 分 類                                       | イベント・行事   |
| 日 程                                       | 6 月 8 日 ~ 月 日   |
| 発表項目<br>(行事名)                             | 令和元年度「親子のよい歯のコンクール」表彰式  |
| 概 要<br><br>(趣旨・日時・<br>場所・内容等を<br>記入すること。) | <p>「歯と口の健康週間」(6月4日～10日)関連事業として以下のとおり開催します。</p> <p>1 日 時 令和元年6月8日(土) 13:40～14:00</p> <p>2 会 場 道北アークス大雪アリーナ(旭川市神楽4条7丁目)<br/>「歯の健康キャンペーン/旭川市健康まつり」会場</p> <p style="text-align: center;">※表彰式は「歯の健康キャンペーン」開会式とあわせて実施。</p> <p>3 入賞者 最優秀賞 1組, 優秀賞 1組</p> <p>平成30年4月1日から平成31年3月31日までの間に3歳6か月児健康診査を受診した幼児とその親で、公募による一次審査を通過した方。</p> |
| 添付資料                                      | <p style="text-align: center;">無</p> <p>※ 有の場合、資料の内容を記入すること。なお、別途冊子等の配付を希望する場合は、その旨記入すること。</p>  |
| 報道(取材)に<br>当たってのお願い                       |   |
| 備 考                                       |   |