がん検診体験記

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒　　　－台東区 |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 年　齢「40代」など、年代での回答も可 |  |
| 性　別 |  |
| 電話番号 | 　　　　－　　　　　－ |
| メールアドレス |  |

1. 受診されたがん検診　（当てはまるものに〇を付けてください。）

（1）検診の種類　※台東区で実施しているのは下記の５つです。

ア．胃がん　　イ．肺がん　　ウ．大腸がん　　エ．乳がん　　オ．子宮頸がん

（2）一次検診の実施主体

　　　ア．台東区　　イ．台東区以外（健保組合、職場等）　　ウ．不明

1. がん検診体験記（500字まで）※短い文章でも構いません。
2. 情報の公開について

ご記入いただいた情報を体験記として公開してよろしいですか。

※「40代女性」など、個人が特定されない形で公開いたします。

は　い　　　・　　　いいえ

1. 取材について

ご記入いただいた内容について、後日お話をお伺いしてもよろしいですか。

は　い　　　・　　　いいえ

ご応募ありがとうございました。今後とも検診へのご理解とご協力をお願いいたします。