

## 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○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

2. がん検診体験記（500字まで）※短い文章でも構いません。

3. 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

4. 取材について

ご記入いただいた内容について、後日お話を伺っ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。