

がん検診体験談

1. 性別

- ア. 男性 イ. 女性 ウ. 回答しない

2. 年代

- ア. 20代 イ. 30代 ウ. 40代 エ. 50代 オ. 60代 カ. 70代 キ. 80代
ク. 90代以上

3. お住まいの市町村（例：長岡京市・京都市等）

4. 受診したがん検診（体験談に関連する検診に○を付けてください。）

検診の種類

- ア. 胃がん イ. 肺がん ウ. 大腸がん エ. 乳がん オ. 子宮頸がん
カ. その他（ ）

5. がん検診体験談（500字まで）※短い文章でも構いません。

※提供いただいた個人情報は公表しません。

※掲載スペースの関係上、文章を多少編集することがあります。