

<form></form>		S 094>
	TEN NIR HER NY7	
	世界・生年月日の入力	
Image:         Image	1199 性別 生年日日	を入力してください
1993度30400       0.1 0 - 0.0 - 0.0         1993度30400       0.1 0 - 0.0 - 0.0         1010       10100         1010       10100         1010       10100         1010       10100         1010       10100         10100000000000000000000		
	生华月日	
Babe weigt rank (1時かん・熟時かん・表語がん・表語が人・表語が人・スタンス) 「ない。 「ない。 「ない。 」、いえ。 Babe weigt rank (1時かん・教語が人・大規が人・表がん、学校がん、学校が、第二 」、いえ。 Babe weigt rank (1時かん・教語が人・大規が人・表がん、生だん、生産が 」、いえ。 Babe weigt rank (1時かん・教語が人・大規が人・表がん、生だん、生産が 」、いえ。 Babe weigt rank (1時かん・教語が人・大規が人・表がん・大規が人・大規が人 」、いえ。 Babe weigt rank (1時かん・教語が人・大規が人・表がん・大規が人 」、いえ。 Babe weigt rank (1時かん・規算人、規算人、規定がしまたがん 」、いえ。 Babe weigt rank (1000) Core core core core core core core core c	1963 (昭和40年) 9 月 9 日 9	
	受診を発覚する検診(群がん・熱がん・大量がん・乳がん・子放がん等)の部位で、進みや出血など、自覚症状がある 「ない」の人は、検診の対象になりません。検診ではなく医療機関を受診してください、 	
	10.1	質問をよく読んて、
ピンシスクシーン (ロンシーン) (ロンシー) (U) (U) (U) (U) (U) (U) (U) (U) (U) (U	6.45.42	はい・いいえを
	受診を希望する検診(霧がん・肺がん・大腸がん・乳がん・子宮がん等)の部位で、治療や経過観察中 三丁は い)の人は、検診の対象になりません。治療や経過観察を継続してください、	選択してください
	(34.)	
ひとりではつていることだ時間       「はい」         1       1	1412	
はい     しい     しい     しい     しい     しい     しい     しい     しい     しい     し     し     しい     し	ひとりで立っていることが振興 = 「はい」の人は、孫がん・賞がん・気がん・子宮がん検診と健康づくり確認・ 特定確認の一部は緊診できません。	
	18.5	
(4)編組上の方はご照答ください) 下記の項目について1つでも当てはまろか、大願尊を実で出身を受けたことがあ 3: 最多文で打磨は焼り、範疇取作機能がく大勝地防に高がある。毎年や水水分用助防に触知にむせる・パリウム が気度に入ったことがある、小開の体化能の支援をする。毎年や水分用助助に触知にむせる・パリウム が気度に入ったことがある、小開の体化能の支援をする。 10.1 10.	U.V. V.R	
	(40歳以上の方はご問答ください)下記の頃目について1つでも当てはまる方、大原植営支で出産を受けたことがある。虫参支で内服治療中・頭閉塞や頭口人転と診断されたことがある。食事中や水分摂取時に加盟がある。使命気味で1週間目使がない、一人で姿勢を 減済することが困難 ■「はい」の人は、胃が人検診は受診できません。	
(VUR     (35-65歳の方はご照高ください) 下記の時間について 1つでち高てはある方・明らかな上盤時化器住状からり、胃 や十二箇腸の疾患が強く疑われる・食温、乳、十二脂腸の疾患で治療中・開始分泌液解薬(話にプロトンパンブ用害 剤)を服用した、以注: が30mg(dull)・(2010)のQullage時時で、もくに気法たど口の脱の疾患が強きや行った、当然に飲んりスク (ABC) 検診を受けたことがある ※「おいりの人は、胃がんリスク (ABC) 検診は受診できません。 (U.V.R     電服目1時の(服用業保護に加入されており、年度末年業 (2024年3月31日時点) で40歳から74歳までの方 (2)     (U.V.R     でット検診 くがん ドックの受診を希望しますか (2)     (U.V.R      (U.V.R     (U.R     (U.R     (U.R     (U.R     (U.R	110	
(35-65歳の方はご問答ください)下記の期目について1つてち当てはある方・明らかな上部的化解症状があり、胃 や+ご動物の使用が良く22ヵ月以内に原用していた・胃の外側が用き(10月のレアチごと) が3ng/d122.3 - ビロジのの検験治療中、あしくは最大にビロジ的の検験治療からか。また、胃がんジスク (ABC) 検診を受けたことがある Ⅲ「はい! の人は、胃がんジスク (ABC) 検診は受診できません。 「ロ」 しい2、 種類Ⅲ時の後尿糖準保険に加入されでおり、非常本年線(2024年3月31日時点)で40歳から74歳までの方 「ロ」 しい2、 セット検診クロがんトックの受診を希望しますか」 「ロ」 しい2、 セット検診クロがんトックの受診を希望しますか」 「ロ」 」」 「ロ」 」」 「ロ」 」」 「ロ」」 」」 「ロ」」 」」 「ロ」」 」」 「ロ」」 」」 「ロ」」 」」 「ロ」」 」」 「ロ」」 」」 「ロ」」 」」 「ロ」」 」」 「ロ」」 」」 「ロ」」 」」 「ロ」」 」」 「ロ」」 「ロ」」 」」 「ロ」」 」」 「ロ」」 「ロ」」 「ロ」」 「ロ」」 」」 「ロ」」」 「ロ」」 「ロ」」 「ロ」」 「ロ」」 「ロ」」 「ロ」」 「ロ」」 「ロ」」 「ロ」」 「ロ」」」	U.V.NR	
はい しい、2 電報用用のの認識構成に加入されており、年度本年期(2024年3月3日時点)で40歳から74歳までの方です しい、2 セット検診・がんドックの意味を希望しますかでで しい、2 セット検診・がんドックの 希望する人は、 はい を選択してくださ しい、2 「こ、」	(35~65歳の方はご回答ください)下記の項目について1つでも皆てはまる方・明らかな上部時化器症状があり、胃 や十二価期の成患が強く疑われる・食酒、胃、十二個期の疾患で治療中・胃酸分泌抑制度(特にプロトンボンブ知害 剤)を飯用中、又は2ヵ万以内に酸用していた・胃の外科的手術((現成など)を堅けた・腎不全(は胃クレアチェン値) が3mg/dは21)。どごり図めの協議治療や日、もしくは認知とについ効の成論治療を行った・最不に胃がんジスク (ABC)検診を受けたことがある ※「「はい」の人は、胃がんジスク(ABC)検診は受診できません。	
していた 電影用地の説民建築体験に知入されており、年度末年齢(2024年3月31日時点)で40歳から74歳までの方 で はい しい しい た た 少 ト検診・がんドック 希望する人は、 はい を選択してくださ 「 電素有量(2024年3月31日時点)で15~-39歳の方、をしくは主活保護を受給している方 で はい	(BL)	
福田市市の成民健康保健に加入されており、年度末年書(2024年3月31日時小日)で40歳から74歳までの方で当 はい しいいえ セット検診・がんドックの登録を希望しますかであ しいいえ イ理素有量(2024年3月31日時小日)で15~39歳の方、もしくは生活保護を受給している方であ はい を選択してくださ はい	CVCNR	
はい しいえ セット検診・がんドックの受診を希望しますができ モット検診又はがんドックの受診を希望しますができ はい を選択してくださ はい を選択してくださ はい を選択してくださ	確原用形の協民健康保険に加入されており、年度末年部(2024年3月31日時点)で40歳から74歳までの方 😿	
LUN2     セット検診・がんドック     ホジー      ホジー      ホジー      ホジー      ホジー      エット検診 Clat/ALドックの愛診を希望しますか      エー     ホジー      ホッチャックの愛診を希望しますか      ホジー      ホジー      ホジー      ホジー      ホジー      ホジー      ホッチャックの愛加を     ホジー      ホジー      ホッチャックの愛加を     ホジー      ホッチャックの愛加を     ホッチャックの愛加を     ホッチャックの愛加を     ホッチャックの愛加を     ホッチャックの愛加を     ホー・     ホーー     ホーーー     ホーーーー     ホーーー     ホーーー     ホーー	135.3	
セット機能又はがんドックの激励を希望しますか  こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ	LNAR	セット検診・がんドック
はい を選択してくださ いいえ 有意未存断 (2024年3月31日時点)で15~-39歳の方、もしくは生活保護を契給している方です はい	だいと検防又はだんというのの防衛を必要しますが	希望する人は、
		はい を選択してください
年度未年期(2024年3月31日時点)で15~39歳の方。もしくは生活保護を受給している方 (mm) はい	(以)没	
120,5	年度未年齢(2024年3月31日時点)で15~39歳の方。もしくは生活保護を契約している方であ	
	121.5	
UN-NR	LKIQ	
人力完了を押してくたさい 		カ完了を押してくたさい
集団映論(がん映画時)の予約 お問しい会わせ先	集団株品(がん株品等)の予約 お問い合わせ先	
大阪府国際川市健康部健康づくり推測課	大阪市国際市内市地域市内には第二〇〇〇日本市	
電話音号:072-812-2002	電話音唱:072-812-2002	
~ . Vb : warmendlend/underdendendendendendendendendendendendendend	<ul> <li>w. with a second cut is under the second seco</li></ul>	





5	AITEL		<b>≜ 0%</b> 4≫
		ユーザーID/メールアドレス	
		バスワード ●	ユーザー登録済の方は
		ログイン	ログイン後は⑧へ進み
			ます)
		アカウントをお待ちでない方はこちら 新規登録	登録がまだの方は 新規登録を
			押してください
			▲ Dダイン
		メニル.7181.7.2843	
		パーパー・マンス2000	
		K-A7F62	メールアドレスを入力し
		認証コードを注意する	認証コードを送信するを 押してください
		集団株論(がん株論等)の予約 お問い合わせ先	
		大阪府環境川市健康部健康づくり推進課 電話器号:072-812-2002 メール: kenkou⊕city.neyagawa.osaka.jp	
	& AITEL		<u>▲ ログイン</u>
		認証コード入力画面	
		※通過を結らないでください。	
		2日前の人気なビステルションスと 開催コードを送信しました。 メール本文に記載されている位前の問題コードを入力し、 アカウントを解決を定てきせてください。	ノールブロンナ
		4-CM	6桁の認証コードを入力して
		284.416	送信するを押してください
		集団株課(がん株課務)の予約 お問い良わせ先	

登録情報	
医	
金角文字	
氏名 (名)	
カナ氏名 (姓)	
金角カタカナ	
カナ氏名 (名)	
全角カタカナ	
TE891 	
生年月日	
1977 (6840524F) V 3 V 10 V	
郵便員号 (ハイフンなし)	
半角数字ハイフンなし	
@M	
メールアドレス	
book-store-eden_95d026_0080034(@k.vodafone.ne.jp ②話書目(由外算書作作入力)	
※魚ボデノイランなし	
🛃 リマインド通知を希望する	
パスワードは以下の条件を満たす中角文字で入力してください。	
• 82782	
• 数平, 展学小文平, 展学大文学を取り	パスワードは数字、英字小ス
7,29-1	字、英字大文字が必須です。
(70- k /00)	
////	
AURINES	
利用規約に同意する	

	<u> <u> </u> </u>
入力内容確認 入力内容をご確認ください。 誠りがなければ登録ボタンを押してください。	
<ul> <li>氏名</li> <li>力ナ氏名</li> <li>性別</li> <li>生年月日</li> <li>郵便面号</li> <li>住所</li> <li>メールアドレス</li> </ul>	
電話面号 リマインド通知 パスワード 修正する 登録する	
<b>集団映論 (がん映録等) の予約 お聞い会わせ先</b> 大阪府宿澄川市確定部確定づくり推進課 電話番号:072-812-2002 メール:kenkou©city.neyagawa.osaka.jp	

登録完了	
アカウント情報の登録が完了しました。 登録されたメールアドレスに完了メールが送られます。 くまだ予想は完了していません> 「予約内容の確認へ」ボタンを押してください。	
集団株舗 (がん株舗等) の予約 支助しなわせ先 大阪府国際川市 健康部 ぼうくり 推進調 電話番号: 072-812-2002	

HEI HR HE R7	
申し込み内容の確認	
また予約は完了しておりません。ご確認識、ページ下部の「予約を確定する」ボタンを 押してください。	
単し込み内容	
目時 2023年4月28日(金)	
会県 保健福祉センター3F	
他語 がんドック (男性) 09:15	
安建石切解	
15名前	1
フリガナ	
1230	
生年月日	
第16巻5 メールアドレス	申し込み内容と
	受診者情報を確認して
上記の内容に問題が無ければ、「予約を確定する」。 線正がある場合は、「修正する」を選択してください。	予約を確定するを

	<b>A</b>
0-0-0 1501 M.R. 4	
申し込み完了 申し込みが完了しました。 登録されたメールアドレスに完了メールが送られます。	
Forthered	申し込み完了です 検診を複数申し込みする方は
集団除途(がん株法等)の予約 お用い追わせ先	トッフに戻るを押して 申し込みしてください
大阪府環境IIIの健康が破壊づくり推進課 報話相号:072-812-2002 メール:kenkou目city.neyagawa.osaka.jp	