Ⓐ受給後

「シッターサポート」を受給して（アンケート&感想）

年　　月　　日

受給者氏名		年齢	才

①ピンクリボン運動の啓発活動の参考にさせて頂ければと考えますのでよろしければ乳がんが見つかった経緯を教えて頂けますか。□に✓を入れて下さい。

□検診で（　□初めて受けた時　□定期的に受けていた　）　※（　　）年位前から

□自己触診で（　□初めてしてみた時　□以前からチェックしていた）　※（　　）年位前から

□偶然、何か異変を感じた（入浴中・服の脱ぎ着などの時、その他）

□その他（可能な範囲でお願いします）

（　　）

②若年性乳がんは、遺伝性家族性が多いと言われています。ご家族・親族に乳がんの方はおられますか。　差し支えなければお教え下さい。　□に✓を入れて下さい。

□いいえ　　□はい（どなたですか　　）

シッターサポートで受給された感想、現況、ご意見などご自由にお書き下さい（用紙が足りない場合は2枚あるいは自由に別紙を添えて下さい）

頂きましたご感想やご意見は、J.POSH関連の媒体などに匿名にてご紹介させて頂く場合があることをご了承下さい。