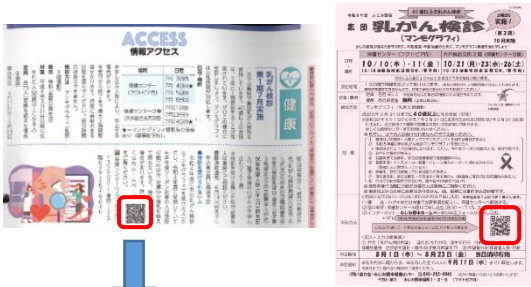


がん検診ウェブサイトフォーム申込方法

①市報やちらしからQRコードを読み取ります



ホームページの申込ウェブサイトフォームを押す

ウェブサイトフォーム申請

集団乳がん検診（マンモグラフィ）第4期申込ウェブサイトフォーム

②メールアドレスを入力し送信ボタンを押します

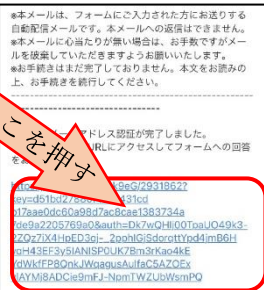
メールアドレス登録及び認証をお願いします。

メールアドレスが正しく登録できることを確認します。お客様が受信可能なメールアドレスを入力し、送信ボタンを押してください。

メールアドレス 必須

→送信

③メールに届いたURLを押します



④申請者情報を入力します

Q1. 申請者の情報を記入してください。

氏名

氏 必須 0 / 64

名 必須 0 / 64

氏フリガナ 必須 0 / 64

名フリガナ 必須 0 / 64

住所

郵便番号 必須 0 / 8

都道府県 必須

⑤希望日時をお選びください

Q3. 受診希望日（第1希望）を選択してください。

12月4日(水) 保健センター会場

12月5日(木) 保健センター会場

12月6日(金) 保健センター会場

12月7日(土) 保健センター会場

12月10日(火) 大井町会場

12月11日(水) 大井町会場

Q4. 希望受付時間を選択してください。

午前8時30分～8時45分

午前8時55分～9時10分

午前9時20分～9時35分

午前9時45分～10時00分

午前10時10分～10時25分

午前10時35分～10時50分

⑥保育の必要の有無について入力します

Q18. 保育の有無についてお答えください。

マンモグラフィ撮影時にお子様の保育が可能な日程がございます。
(注意) 授乳中、卒乳・断乳後6か月未満の人は乳がん検診が受けられません。

■保育可能日程
12月6日(金) 保健センター会場
12月11日(水) 大井町総合支所会場

なし
 あり

「あり」の場合のみ

Q19. 保育を必要とするお子様の月(年) 齢をお答えください。
複数名の保育を希望の場合は、年齢の低いお子様についてお答えください。

0～6か月

7～11か月

1歳

2歳

Q20. 保育の必要人数をお答えください。

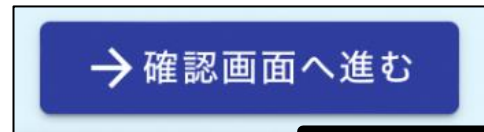
1人

2人

3人

4人以上

⑦下記ボタンを押します



※エラーがあるとページ上部にこのようなメッセージが表示されます

⚠ 入力の正しくない項目があります。 ❌

⑧入力内容を確認後データを送信します



⑨申込完了メールが届き、手続き完了