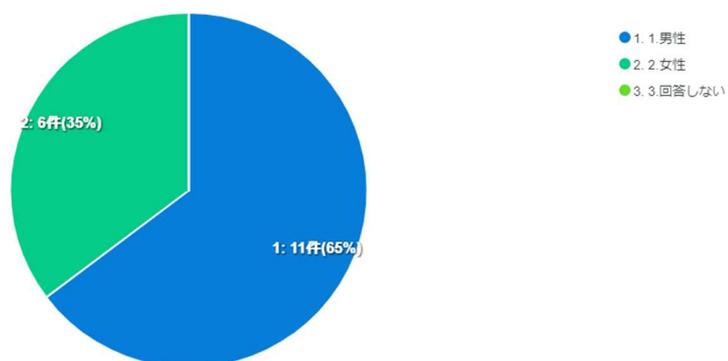
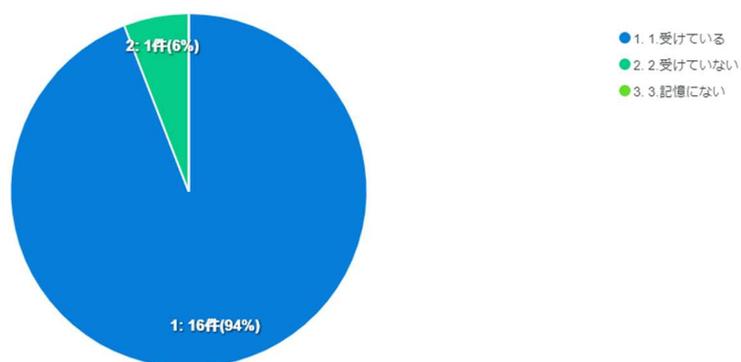


1. あなたの性別を教えてください。



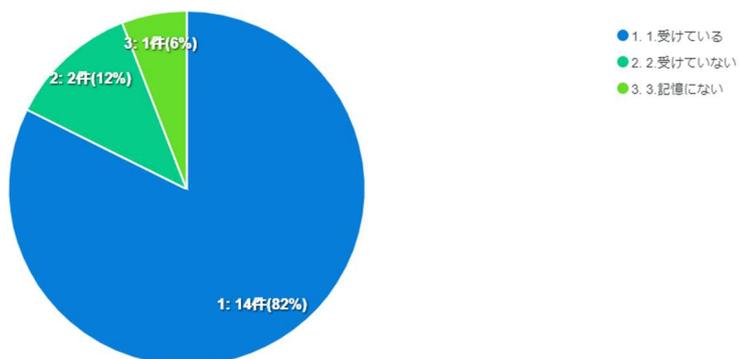
2. あなたは今までに学校で学校医等による禁煙教育を受けたことがありますか。



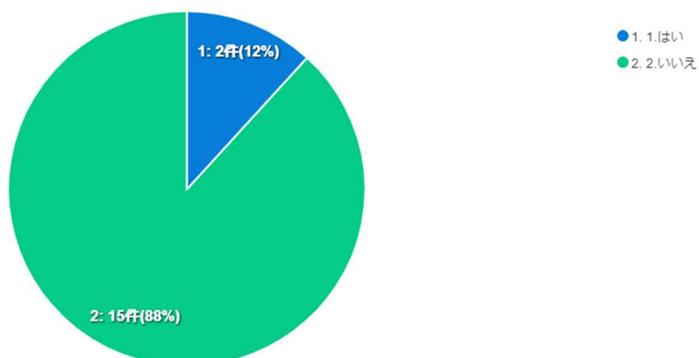
3. 禁煙教育の授業を受けた年代を教えてください。(いくつでも)



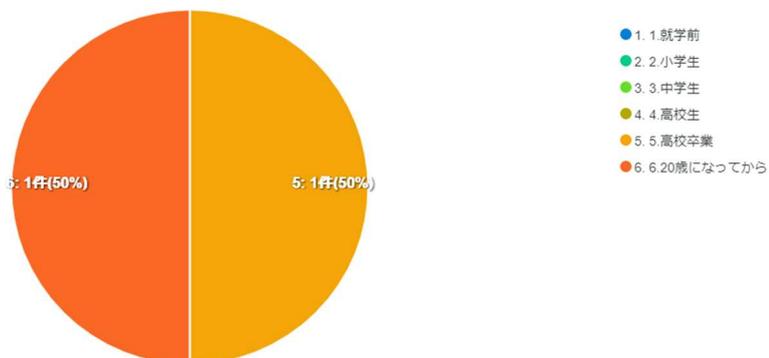
4. あなたは今までに学校でがん教育の授業を受けたことがありますか。



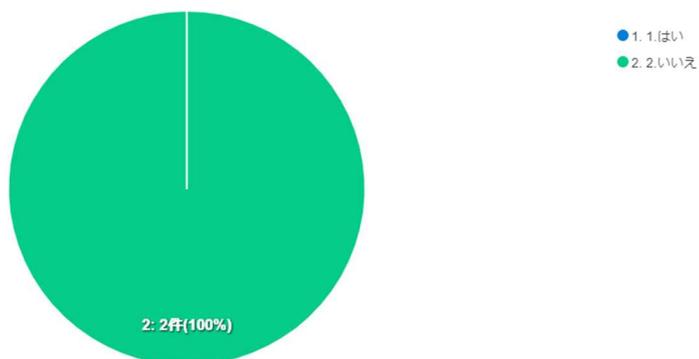
5. あなたは今までに煙草を一口でも吸ったことがありますか。



6. はじめて吸った年代を教えてください。



7. 現在、あなたはタバコを吸っていますか。(アイコス等の加熱式タバコも含む)

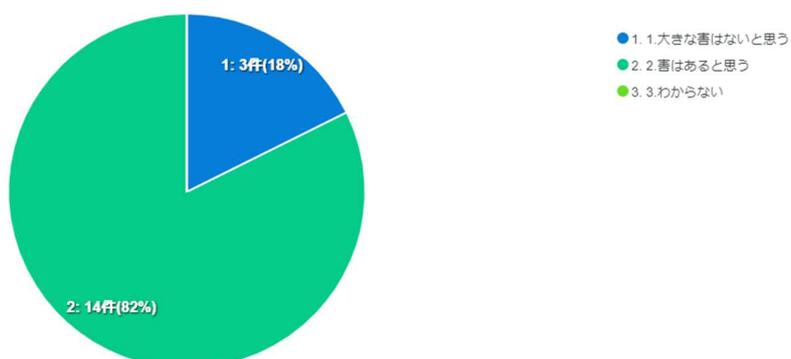


8. 1日に何本のタバコを吸っていますか。(加熱式タバコも含む)

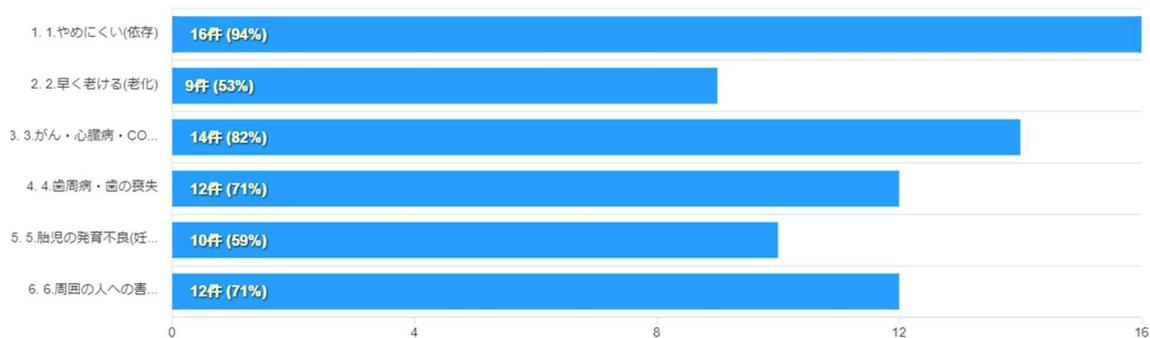
回答なし



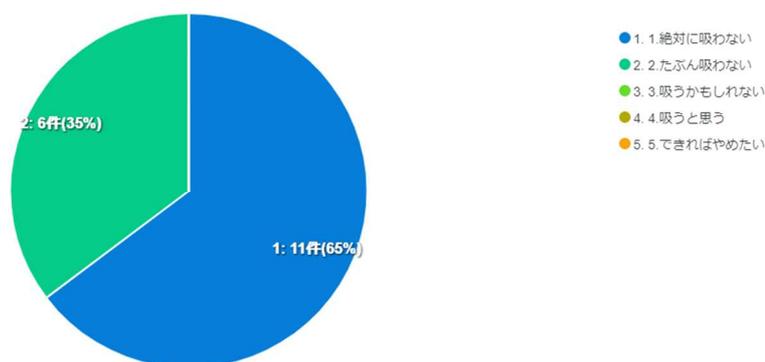
9. 加熱式タバコ(アイコス、プルームテック、グローなど)は身体に害がないと思いますか。



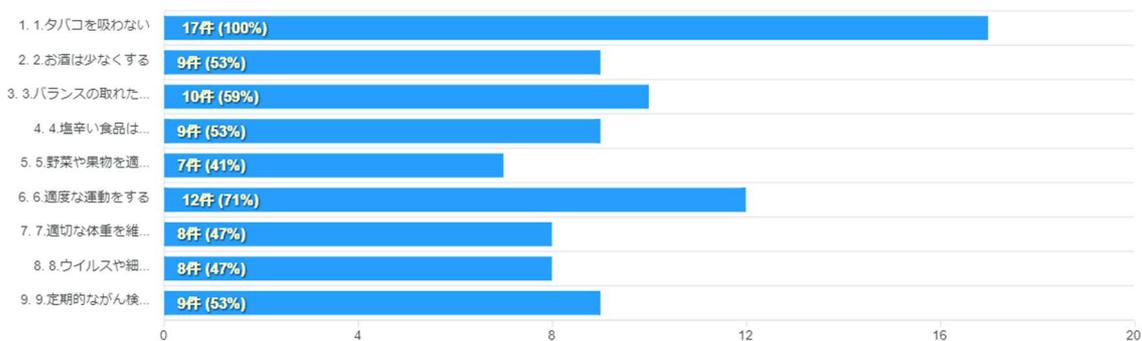
10. あなたの知っているタバコの害はありますか。(いくつでも)



11. あなたはこれから、たばこを吸わないと思いますか。



12. がん予防のために大切であると思うことは何ですか。(いくつでも)



13. これが最後の質問です。20歳以上の女性が子宮頸がん検診を受けられることを知っていますか。

