

受付
フォーム
に記入

脳年齢
チェック

野菜接種
チェック

明治安田生命の健康チェック

健康ステーション 受付フォーム

はじめての方はこちら

2回目以降の方はここ

明治安田生命の健康チェック

健康ステーション 受付フォーム

全場コード(5桁) 平角数字のみ(必須)

12345

キャンペーンコード(10桁) 平角数字のみ(必須)

1234567890

氏名(必須)

姓 田中 名 太郎

性別(必須)

男

年齢(必須)

25

生年月日(西暦)(必須)

1998/01/01

以下の数字を覚えてください。
覚えたら、「次へ」をクリックしてください。

0826

次へ

左の図形は、AとBを通ると、右の図形のように変化します。
上の図形は、AやBを通ると、それぞれ下の図形のように変化します。

A

B

Bで起きている変化は、次のうちどれですか。

白黒反転

90°回転

拡大

縮小

次の図の立体を回転させたものと違うものはどれですか。
下の4つの図のうちから選んでください。



抽選で プレゼント

後日自宅にお届けします



キャンペーンの詳細