

| | | |
|---|------|------------------------------|
| 1 | (1) | |
| | (2) | |
| | (3) | |
| 2 | (4) | |
| | (5) | |
| 3 | (6) | |
| | (7) | |
| | (8) | ケーキ プリン |
| 4 | (9) | |
| | (10) | $\angle BQC =$ |


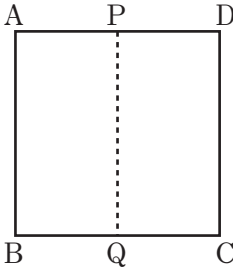
● 答えを直すときは、消しゴムできれいに消してください。
● 答えは、解答用紙にはっきりと書いてください。

ふと ぶ ぶん きにゆう
太わくの部分を記入してください。

ここに2次検定用のバーコードシールを貼ってください。

| | | |
|--|--|----------------------------|
| ふりがな | | しけんばんごう 受験番号 |
| しめい 氏名 | | — |
| せいべつ 性別 (<input type="checkbox"/> をぬりつぶしてください) | おとこ 男 <input type="checkbox"/> おんな 女 <input type="checkbox"/> | ねんれい 年齢 さい 歳 |
| せいねんがつび 生年月日 | たいしやう しやうわ へいせい せいれき (大正) (昭和) (平成) (西暦) | ねん がつ にち 年 月 日生 |
| じゅうじよ 住所 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| <small>じゅうじよ きにゆう はんい きにゆう</small> ※住所は記入できる範囲でご記入ください。 | | 20 |

実用数学技能検定 **3級2次**

| | | |
|---|------|---|
| 4 | (11) | $\angle BPC =$ 度 |
| | (12) | cm |
| 5 | (13) |  |
| | (14) | |
| 6 | (15) | |
| | (16) | (答え) |
| 7 | (17) | |
| | (18) |  |
| 8 | (19) | |
| | (20) | 枚 |

●この2次・数理技能検定が実施された日時を書いてください。

時間 日付
 : :
 : 平成 () 年 () 月 () 日
 : () 時 () 分 () 時 () 分

●検定時間内に記入できるかたはアンケートにご協力ください。あてはまるものの をぬりつぶしてください。

| | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|---|----|--------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---|---|---|---|
| 算数・数学は得意ですか。 はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> | | | おもしろかった問題は何番ですか。 1 ~ 9 までの中から 2 つまで選んでください。 | | | | | | | | |
| (よい例 <input checked="" type="checkbox"/> 悪い例 <input checked="" type="checkbox"/>) | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 時間 | 短い <input type="checkbox"/> | よい <input type="checkbox"/> | ながい <input type="checkbox"/> | 程度 | むずかしい <input type="checkbox"/> | ふつう <input type="checkbox"/> | やさしい <input type="checkbox"/> | 検定をしているとき、監督官はずっといましたか。 (はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>) | | | |