

1	(1)	
	(2)	
	(3)	
	(4)	
	(5)	
	(6)	
	(7)	
	(8)	
	(9)	
	(10)	

1	(11)	
	(12)	
2	(13)	
	(14)	
	(15)	(cm <sup>3</sup> )
3	(16)	kg
	(17)	kg
4	(18)	
	(19)	
5	(20)	

- 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。

ここにバーコードシールをはってください。

ふりがな		じゆけんばんごう 受験番号
なまえ 名前		—
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"/> 女 <input type="checkbox"/>	ねんれい 年齢 歳
せいねんがっぴ 生年月日	たいしょう 大正 ( ) しょうわ 昭和 ( ) へいせい 平成 ( ) せいれき 西暦 ( )	ねん がつ 日にち 年 月 日生
じゅうしょ 住所	□□□□-□□□□	
		※住所を書ける人は書いてください。
		30

実用数学技能検定 **7級**

<b>5</b>	(21)	
<b>6</b>	(22)	$m^2$
	(23)	kg
<b>7</b>	(24)	%
	(25)	倍
	(26)	円  <u>(答え)</u>
<b>8</b>	(27)	度
	(28)	度
<b>9</b>	(29)	点
	(30)	点

●この検定が実施された日時を書いてください。

時間 : ( ) 時 ( ) 分 ( ) 秒

日付 : 平成 ( ) 年 ( ) 月 ( ) 日

●時間のある人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。

<p>算数・数学は得意ですか。</p> <p>はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/></p>	<p>検定時間はどうか。</p> <p>短い <input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> 長い <input type="checkbox"/></p>	<p>問題の内容はどうか。</p> <p>難しい <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 易しい <input type="checkbox"/></p>
<p>おもしろかった問題は番号ですか。 ① ~ ⑨ までのなかから2つまで選び、ぬりつぶしてください。</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> ①   <input type="checkbox"/> ②   <input type="checkbox"/> ③   <input type="checkbox"/> ④   <input type="checkbox"/> ⑤   <input type="checkbox"/> ⑥   <input type="checkbox"/> ⑦   <input type="checkbox"/> ⑧   <input type="checkbox"/> ⑨         </p> <p style="text-align: right;">(よい例 <input checked="" type="checkbox"/> ①   悪い例 <input checked="" type="checkbox"/> ④)</p>		
<p>監督官から「この検定問題は、本日開封されました」という宣言を聞きましたか。</p> <p style="text-align: right;">( はい <input type="checkbox"/>   いいえ <input type="checkbox"/> )</p>		
<p>検定をしているとき、監督官はずっといましたか。</p> <p style="text-align: right;">( はい <input type="checkbox"/>   いいえ <input type="checkbox"/> )</p>		