



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

● 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		じけんばんごう 受検番号
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"/> おんな 女 <input type="checkbox"/>	ねんれい 年齢
せいねんがつび 生年月日	たいしやう 大正 ( ) しやうわ 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
じゆう 住所	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	
<small>じゆうしょ 住所</small>		<small>ひとか ひとりか</small> ※住所を書ける人は書いてください。
		20

実用数学技能検定 **9級**

2	(11)	L	dL													
	(12)		dL													
3	(13)		つ													
	(14)															
4	(15)		人													
	(16)	<p>(人) いちばん好きなスポーツ</p> <table border="1"> <caption>いちばん好きなスポーツ</caption> <thead> <tr> <th>スポーツ</th> <th>人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>野球</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>サッカー</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>バスケットボール</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>水泳</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>ドッジボール</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>		スポーツ	人数	野球	8	サッカー	12	バスケットボール	0	水泳	0	ドッジボール	2	その他
スポーツ	人数															
野球	8															
サッカー	12															
バスケットボール	0															
水泳	0															
ドッジボール	2															
その他	4															
5	(17)															
	(18)															
6	(19)		日													
	(20)	月	日													

●この検定が実施された日時を書いてください。

時間 : ( ) 時 ( ) 分

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何番ですか。 ① ~ ⑥ までの中から2つまで選び、ぬりつぶしてください。</p> <p>①    ②    ③    ④    ⑤    ⑥</p> <p>(よい例 ①    わるい例 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>( 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>( はい <input type="checkbox"/>    いいえ <input type="checkbox"/> )</p>		