

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 かなら きにゆう
 太わくの部分は必ず記入してください。

ここにバーコードシールを
はってください。

ふりがな		受検番号	
姓	名	—	
生年月日	大正 昭和 平成 西暦	年	月 日 生
性別 (<input type="checkbox"/> をぬりつぶしてください)		男 <input type="checkbox"/>	女 <input type="checkbox"/>
		年齢	歳
住 所		□□□□ - □□□□	
		/ 20	

実用数学技能検定 **10級**

2	(11)	円						
	(12)	まい						
3	(13)	はい						
	(14)							
4	(15)	円						
	(16)	円						
5	(17)	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">三角形</td> <td style="width: 10%; border: none;">つ</td> <td style="width: 40%; border: none;">四角形</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;">つ</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>	三角形	つ	四角形		つ	
	三角形	つ	四角形					
	つ							
(18)								
6	(19)							
	(20)							

●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 : () 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。

算数・数学は得意ですか。 はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	検定時間はどうか。 短い <input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> ながい <input type="checkbox"/>	問題の内容はどうか。 難しい <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 易しい <input type="checkbox"/>
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。 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥		
(よい例 ① わるい例 ④)		
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。 (はい <input type="checkbox"/> いいえ <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"/>)		



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 かなら きにゆう
 太わくの部分は必ず記入してください。

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	
せい 姓	めい 名	—	
せいねん がっぴ 生年月日	たいしやう しょうわ へいせい せいれき 大正 昭和 平成 西暦	ねん がつ 年 月	にち うまれ 日 生
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 さい 年齢	さい 歳
じゅう しょ 住 所		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		/ 20	

実用数学技能検定 **10級**

2	(11)	こ
	(12)	こ
3	(13)	はい
	(14)	
4	(15)	
	(16)	
5	(17)	こ
	(18)	本
6	(19)	
	(20)	ア イ

●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 : () 年 () 月 () 日 () 時 () 分

●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。

算数・数学は得意ですか。 はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	検定時間はどうか。 短い <input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> ながい <input type="checkbox"/>	問題の内容はどうか。 難しい <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 易しい <input type="checkbox"/>
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。 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ (よい例 ① わるい例 ④)		
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。 (はい <input type="checkbox"/> いいえ <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"/>)		

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 かなら きにゆう
 太わくの部分は必ず記入してください。

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 受検番号
せい 姓	めい 名	—
せいねん がっぴ 生年月日	たいしやう しょうわ 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
せい べつ 性別 (<input type="checkbox"/> をぬりつぶしてください)		おとこ おんな 男 女
ねん れい 年齢		さい 歳
住 所 □□□□ - □□□□		/ 20

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 かなら きにゆう
 太わくの部分は必ず記入してください。

ここにバーコードシールを
はってください。

ふりがな		しけんばんごう 受検番号
せい 姓	めい 名	—
せいねん がっぴ 生年月日	たいしやう しょうわ 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
せい べつ 性別 (□ をぬりつぶしてください) 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>		ねん れい 年齢 歳
住 所 □□□□ - □□□□		20

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 かなら きにゆう
 太わくの部分は必ず記入してください。

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 受検番号
せい 姓	めい 名	—
せいねん がっぴ 生年月日	たいしやう しょうわ 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
せい べつ 性別 (<input type="checkbox"/> をぬりつぶしてください)		ねん れい 年齢
おとこ <input type="checkbox"/> おんな <input type="checkbox"/>		さい 歳
住 所 □□□□ - □□□□		/ 20



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

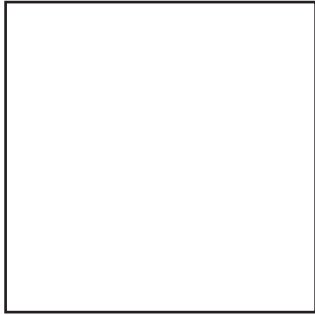
● 答えを直すときは、消しゴムできれいに消してください。
 ● 答えは、解答用紙にはっきりと書いてください。

ふと ぶぶん かなら きにゆう
 太わくの部分は必ず記入してください。

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
せい 姓	めい 名	—
せいねん がっぴ 生年月日	たいしやう しょうわ 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
せい べつ 性別 (<input type="checkbox"/> をぬりつぶしてください)		おとこ おんな 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
		ねん れい 年齢
		さい 歳
じゅう しょ 住 所		
		/ 20

実用数学技能検定 **10級**

2	(11)					
	(12)					
3	(13)					
	(14)					
4	(15)	cm mm				
	(16)	cm mm				
5	(17)	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">三角形</td> <td style="width: 50%;">四角形</td> </tr> <tr> <td>つ</td> <td>つ</td> </tr> </table>	三角形	四角形	つ	つ
	三角形	四角形				
つ	つ					
(18)						
6	(19)	こ				
	(20)	こ				

●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 : () 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。

算数・数学は得意ですか。 はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	検定時間はどうか。 短い <input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> ながい <input type="checkbox"/>	問題の内容はどうか。 難しい <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 易しい <input type="checkbox"/>
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。 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥		
(よい例 ① わる悪い例 ④)		
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。 (はい <input type="checkbox"/> いいえ <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"/>)		