



数学検定 解答用紙

第 3 回

準 1 級 1 次

問題1	
問題2	
問題3	
問題4	①
	②

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
 貼ってください。

準 1 級 1 次

ふりがな		じゅけんばんごう 受検番号
せい 姓	めい 名	—
せいねん がっぴ 生年月日	しょうわ へいせい れいわ せいれき 昭和 平成 令和 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 男 <input type="checkbox"/>	おんな 女 <input type="checkbox"/>
	ねん さい 年齢 歳	
じゅう しょ 住 所	<input type="text"/> - <input type="text"/>	
		/ 7

実用数学技能検定 準1級1次

問題5	①
	②
問題6	
問題7	

●この1次・計算技能検定が実施された日時を書いてください。

時間 日付
 : :
 () ()
 時 () ()
 分 () ()
 日 () ()
 時 () ()
 分 () ()

- 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。

●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。

検定時間はどうか。 短い □ よい □ ながい □	問題の内容はいかがでしたか。 難しい □ ふつう □ やさしい □	算数・数学は得意ですか。 はい □ いいえ □
受験した目的を下の中から1つ選び、あてはまるものの□をぬりつぶしてください。		
① 能力を知るため・挑戦したかった	② 進学に役立てるため	③ 資格取得・就職・将来のため
④ 好き・楽しいから	⑤ 算数・数学が得意になりたい	⑥ 先生・塾・親・友達の勧め
⑦ その他	(① □ ② □ ③ □ ④ □ ⑤ □ ⑥ □ ⑦ □)	
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 □ いいえ □		



- (選 択)
問 題
番 号
- 1 ○
2 ○
3 ○
4 ○
5 ○

※特別に指示のないかぎり、解法の過程を記述してください。

選択した番号の○内をぬりつぶしてください。

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貼ってください。

準 1 級 2 次

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 がつ び 生 年 月 日	しやうわ へいせい れい わ せいれき 昭 和 平 成 令 和 西 暦	ねん がつ にち 年 月 日	うまれ 生
せい べつ 性 別 (□をぬりつぶしてください)	おとこ 男	おんな 女	ねん れい 年 齢
さい 歳	□□□□-□□□□		
じゆう しょ 住 所			4

(選択)
問題
番号

- 1 ○
- 2 ○
- 3 ○
- 4 ○
- 5 ○

選択した番号の○内をぬりつぶしてください。

※特別に指示のないかぎり、解法の過程を記述してください。

● 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。

●問題 6, 7 は必須問題です。

準 1 級 2 次 (No.3)

問題 6
(必須)

※特別に指示のないかぎり、解法の過程を記述してください。

●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。

問題7
(必須)

※特別に指示のないかぎり、解法の過程を記述してください。

●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。

日付： () 年 () 月 () 日
時間： () 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。

<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>おもしろかった問題は何番ですか。2つまで選んでください。</p> <p>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"/></p>	
<p>検定時間</p> <p><input type="checkbox"/> 短い <input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> 長い</p>	<p>検定程度</p> <p><input type="checkbox"/> 難しい <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 易しい</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><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>