

|   |      |  |
|---|------|--|
| 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  | <small>たいしやう しょうわ へいせい せいれき</small><br>(大正) (昭和) (平成) (西暦) | <small>ねん がつ にち うまれ</small><br>年 月 日 生  |
| <small>せい べつ</small><br>性別 ( <input type="checkbox"/> をぬりつぶしてください ) |  | <small>おとこ おんな</small><br>男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> |
| <small>ねん れい</small><br>年齢  |  | <small>さい</small><br>歳  |
| 住 所   |  | 20  |

