

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

1	(11)	
	(12)	
2	(13)	
	(14)	
3	(15)	
	(16)	
4	(17)	:
	(18)	:
5	(19)	
	(20)	

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1次検定用のバーコードシールを貼ってください。

ふりがな		しゅけんばんごう 受検番号
せい 姓	めい 名	—
せいねん がっぴ 生年月日	たいしゅう 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 うまれ 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 さい 年齢 歳
おとこ <input type="checkbox"/> おんな <input type="checkbox"/>		
じゅう しょ 住所	□□□□-□□□□	
		30

実用数学技能検定 **5級1次**

6	(21)	$x =$	
	(22)	$x =$	
7	(23)		秒
	(24)		
	(25)	直線	
	(26)		
	(27)		
	(28)	$y =$	
	(29)	$y =$	
	(30)		cm

●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 () 年 ()
 () 月 ()
 () 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 □ 易しい □	算数・数学は得意ですか。 はい □ いいえ □
受検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 □		



1	(1)	
	(2)	
2	(3)	
	(4)	辺
3	(5)	
	(6)	時速 km
4	(7)	
	(8)	
5	(9)	
	(10)	倍

● 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2次検定用のバーコードシールを貼ってください。

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 5級2次

5	(11)																											
	(12)	点																										
6	(13)	点																										
	(14)																											
	(14)	(答え) 点																										
7	(15)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">x</td> <td style="width: 10%;">...</td> <td style="width: 10%;">-4</td> <td style="width: 10%;">-3</td> <td style="width: 10%;">-2</td> <td style="width: 10%;">-1</td> <td style="width: 10%;">0</td> </tr> <tr> <td>y</td> <td>...</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>×</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">x</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">2</td> <td style="width: 10%;">3</td> <td style="width: 10%;">4</td> <td style="width: 10%;">...</td> </tr> <tr> <td>y</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>...</td> </tr> </table>	x	...	-4	-3	-2	-1	0	y	...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	×	x	1	2	3	4	...	y	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	...
	x	...	-4	-3	-2	-1	0																					
y	...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	×																						
x	1	2	3	4	...																							
y	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	...																							
(16)																												
8	(17)																											
	(18)																											
9	(19)	人																										
	(20)	人																										

●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。

時間 日付
 : :
 () ()
 () ()
 () ()
 () ()
 () ()
 () ()
 () ()

●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。

算数・数学は得意ですか。 はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	おもしろかった問題は何番ですか。1 ~ 9までの中から2つまで選んでください。 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 <input type="checkbox"/> (よい例 1 <input checked="" type="checkbox"/> 悪い例 9 <input checked="" type="checkbox"/>)
時間 短い <input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> ながい <input type="checkbox"/>	程度 難しい <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> やさしい <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"/>)	