

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

3	(11)	:
	(12)	:
4	(13)	
	(14)	
	(15)	
5	(16)	cm
	(17)	枚
6	(18)	m
	(19)	m
7	(20)	

● 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	たいしやうしや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)	おとこ 男 <input type="checkbox"/>	おんな 女 <input type="checkbox"/>
	ねんれい 年齢	さい 歳
じゆうしょ 住所	<input type="text"/> - <input type="text"/>	
		30

7	(21)	
8	(22)	
	(23)	ページ
9	(24)	通り
	(25)	通り
	(26)	通り
10	(27)	倍
	(28)	cm
11	(29)	枚
	(30)	枚

●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"/> 長い <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 ~ ⑪ 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 ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ (よい例 ① 悪い例 ⑪)		
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"/>)		