

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

| | | |
|---|------|---|
| 3 | (11) | : |
| | (12) | : |
| 4 | (13) | |
| | (14) | |
| | (15) | |
| 5 | (16) | L |
| | (17) | 倍 |
| 6 | (18) | 円 |
| | (19) | 円 |
| 7 | (20) | 度 |

- 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 |

実用数学技能検定 **6級**

| | | |
|----|------|----------------|
| 7 | (21) | 度 |
| 8 | (22) | (答え) m |
| | (23) | m ² |
| 9 | (24) | 通り |
| | (25) | 通り |
| | (26) | 通り |
| 10 | (27) | |
| | (28) | |
| 11 | (29) | 番め |
| | (30) | 個 |

●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 <input checked="" type="checkbox"/>) | | |
| 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"/>) | | |