

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

1	(11)	
	(12)	
2	(13)	(個)
	(14)	
	(15)	
3	(16)	人
	(17)	1人分 あまり 本 本
4	(18)	
	(19)	
5	(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 受験番号
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	□□□□-□□□□	
		/ 30

实用数学技能検定 **7級**

5	(21)	
	(22)	kg
6	(23)	kg
	(24)	kg
7	(25)	%
	(26)	(答え) 円
8	(27)	
	(28)	
9	(29)	点
	(30)	マーク 数

●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番号ですか。 ① ~ ⑨ までのなかから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 (よい例 ① 悪い例 ④)		
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"/>)		