

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

1	(11)	
	(12)	
2	(13)	
	(14)	(秒)
	(15)	
3	(16)	円
	(17)	円
4	(18)	m
	(19)	m
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 受検番号
せい 姓	めい 名	—
せいねん 生年月日	たいしやうしやうわ 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 )		ねんれい 年齢 歳
おとこ <input type="checkbox"/> おんな <input type="checkbox"/>		
じゆうしょ 住所	□□□□-□□□□	
		/ 30

実用数学技能検定 **8級**

5	(21)	
	(22)	ページ
6	(23)	(答え) 日
	(24)	時
7	(25)	
	(26)	時
8	(27)	度
	(28)	度
9	(29)	
	(30)	こ

●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 ~ 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"/> )		