



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

● 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 しょうわ へいせい せいれき 大正 昭和 平成 西暦 | ねん がつ 日にち 年 月 日 生 | |
| せい べつ 性別 (□をぬりつぶしてください) 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> | | ねん れい 年齢 | さい 歳 |
| じゅう しょ 住 所 | | □□□□ - □□□□ | |
| | | / 20 | |

実用数学技能検定 **9級**

| | | |
|---|------|--------------------------|
| 2 | (11) | 本 |
| | (12) | (式) <u>(答え)</u> 本 |
| 3 | (13) | まい |
| | (14) | まい |
| 4 | (15) | 午後 時 分 |
| | (16) | 時間 分 |
| 5 | (17) | |
| | (18) | |
| 6 | (19) | こ |
| | (20) | 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"/> ながい <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 ~ ⑥ 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 (よい例 ① わるい例 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"/>) | | |