



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 きにゆう  
太わくの部分を記入してください。

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
なまえ 名前		—
せいべつ 性別 (□をぬりつぶしてください)	おとこ 男 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	おんな 女 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ねんれい 年齢	ねん 年	れい 歳
せいねんがつび 生年月日	たいしやう 大正	しやうわ 昭和
	へいせい 平成	せいれき 西暦
ねん 年	がつ 月	にち 日
じゆう 住所	<input type="text"/> - <input type="text"/>	
	※住所を書ける人は書いてください。	
		20

実用数学技能検定 **10級**

2	(11)	こ
	(12)	こ
3	(13)	こ
	(14)	こ
4	(15)	
	(16)	まい
5	(17)	cm mm
	(18)	cm mm
6	(19)	<p style="text-align: center;">スタート</p> <p style="text-align: center;">ゴール</p>
	(20)	

●この検定が実施された日時を書いてください。

時間 : ( ) 時 ( ) 分 ( ) 時 ( ) 分

日付 : 平成 ( ) 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。

<p>算数・数学は得意ですか。</p> <p>はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/></p>	<p>検定時間はどうか。</p> <p>短い <input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> ながい <input type="checkbox"/></p>	<p>問題の内容はどうか。</p> <p>難しい <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 易しい <input type="checkbox"/></p>
<p>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。</p> <p>①   ②   ③   ④   ⑤   ⑥</p> <p style="text-align: right;">(よい例 ①   わるい例 ④)</p>		
<p>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。</p> <p style="text-align: right;">( はい <input type="checkbox"/>   いいえ <input type="checkbox"/> )</p>		
<p>検定をしているとき、監督官はずっといましたか。</p> <p style="text-align: right;">( はい <input type="checkbox"/>   いいえ <input type="checkbox"/> )</p>		