

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

1	(11)	
	(12)	
2	(13)	(個)
	(14)	
	(15)	(m ³)
3	(16)	kg
	(17)	kg
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	□□□□-□□□□	
		30

実用数学技能検定 **7級**

5	(21)	
6	(22)	人
	(23)	個
7	(24)	%
	(25)	倍
	(26)	kg
(答え)		
8	(27)	
	(28)	
9	(29)	
	(30)	通り

●この検定が実施された日時を書いてください。

時間 : () 時 () 分 () 秒

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。

<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"/> 長い <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。 <input type="checkbox"/> 1 ~ <input type="checkbox"/> 9 までのなかから2つまで選び、ぬりつぶしてください。</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 </p> <p style="text-align: right;">(よい例 <input type="checkbox"/> 1 悪い例 <input checked="" type="checkbox"/> 9)</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>		