

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

1	(11)	
	(12)	
2	(13)	
	(14)	
3	(15)	
	(16)	
4	(17)	:
	(18)	:
5	(19)	
	(20)	

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1次検定用のバーコードシールを貼ってください。

ふりがな		しゅけんばんごう 受検番号
せい 姓	めい 名	—
せいねん がっぴ 生年月日	たいしゅう しょうわ へいせい せいれき 大正 昭和 平成 西暦	ねん がつ ちち 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 ねん さい 男 女 年齢 歳
じゅう しょ 住所	□□□□ - □□□□	30

実用数学技能検定 **5級1次**

6	(21)	$x =$
	(22)	$x =$
7	(23)	$g$
	(24)	
	(25)	
	(26)	
	(27)	
	(28)	$y =$
	(29)	$y =$
	(30)	

●この1次・計算技能検定が実施された日時を書いてください。

時間 日付  
 : :  
 ( ) ( )  
 時 ( ) 年 ( )  
 ( ) 月 ( )  
 ( ) 日  
 ( ) 時 ( )  
 ( ) 分

●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。

●検定時間内に記入できるかた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。

検定時間はどうか。 短い <input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> 長い <input type="checkbox"/>	問題の内容はいかがでしたか。 難しい <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 易しい <input type="checkbox"/>	算数・数学は得意ですか。 はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
受検した目的を下の中から1つ選び、あてはまるものの□をぬりつぶしてください。		
① 能力を知るため・挑戦したかった	② 進学に役立てるため	③ 資格取得・就職・将来のため
④ 好き・楽しいから	⑤ 算数・数学が得意になりたい	⑥ 先生・塾・親・友達の勧め
⑦ その他	( 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"/> )	
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"/>		