

受 験 番 号	番	氏 名	
---------	---	-----	--

- 解答はすべて解答欄に記入すること。
- 解答用紙の余白には何も書かないこと。

1.

(1)	
(2)	
(3)	
(4)	
(5)	
(6)	
(7)	
(8)	m

2.

(1)	cm <sup>2</sup>
(2)	円
(3)	時間 分
(4)	通り
(5)	g
(6)	枚
(7)	
(8)	cm

3.

(1)	
(2)	番目
(3)	
(4)	番目

得 点	
-----	--