

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)	cm
(8)	分 秒

2.

(1)	
(2)	%
(3)	脚
(4)	分
(5)	人
(6)	度
(7)	cm
(8)	cm <sup>2</sup>

3.

(1)	
(2)	<i>A</i> は、 <i>B</i> は
(3)	
(4)	月 日

得 点	
-----	--