

氏名	
----	--

# 第1時限 適性検査 I

受検番号			
0	0	0	0
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9

【解答上の注意】

- HB以上のこさの黒えんぴつ(シャープペンシルも可)を使用すること。
- マークらは、下の例を参考にしてぬりつぶすこと。
- ていせいする場合は、消しゴムできれいに消し、消しくずを残さないこと。
- 解答用紙は、よごしたり、折り曲げたりしないこと。

良い例

悪い例					
小さい	上だけ	線	丸囲み	バツ	うすい

1	(1)	
	(2)	②
		③
	(3)	① A
		B
		②
	(4)	

2	(1)	
	(2)	
	(3)	
	(4)	C
E		

3	(1)	①
		②
	(2)	①
		②
	(3)	A
		B
		E
	(4)	