

| | | |
|---|------|-----------------|
| 1 | (1) | $\frac{25}{84}$ |
| | (2) | $\frac{5}{6}$ |
| | (3) | $\frac{1}{12}$ |
| | (4) | $\frac{9}{7}$ |
| | (5) | $\frac{1}{2}$ |
| | (6) | $\frac{11}{18}$ |
| | (7) | 46 |
| | (8) | -89 |
| | (9) | $-2x + 11$ |
| | (10) | $2.2x - 6.2$ |

| | | |
|---|------|------------------------|
| 1 | (11) | $68x + 2y$ |
| | (12) | $\frac{-4x + 23y}{18}$ |
| | (13) | $-7x$ |
| | (14) | $6xy^2$ |
| 2 | (15) | 3 : 4 |
| | (16) | 8 : 27 |
| 3 | (17) | 23 |
| | (18) | 13 |
| 4 | (19) | (x=) -2 |
| | (20) | (x=) 2 |

| | | |
|---|------|--------------------------|
| 5 | (21) | (x=) 2 , (y=) 3 |
| | (22) | (x=) 5 , (y=) 11 |
| 6 | (23) | ア |
| | (24) | 6 (通り) |
| | (25) | (y=) -3x |
| | (26) | 5 (cm) |
| | (27) | (x=) $\frac{2y - 11}{3}$ |
| | (28) | (a=) -2 |
| | (29) | 1620 (度) |
| | (30) | (∠x=) 77 (度) |

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。

ふと ふぶん かなら きにゅう
太わくの部分は必ず記入してください。

| | |
|---|--|
| ふりがな | 受検番号 |
| 姓 名 | — |
| 生年月日 | 年 月 日 生 |
| 性別 (<input type="checkbox"/> をぬりつぶしてください) | 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 年齢 歳 |
| 住所 | 30 |



| | | |
|---|------|--------------------------------------|
| 1 | (1) | $\frac{6}{5}$ m |
| | (2) | $\frac{9}{7}$ (倍) |
| 2 | (3) | 2 (倍) |
| | (4) | 115° |
| 3 | (5) | 99 L |
| | (6) | 208 L |
| 4 | (7) | はるとさん 弟 $2x - 520$ (円) $x - 390$ (円) |
| | (8) | はるとさん 弟 800 (円) 400 (円) |
| 5 | (9) | 64π cm ² |
| | (10) | 128π cm ³ |

| | | |
|---|------|--|
| 5 | (11) | 側面の展開図であるおうぎ形の中心角は $360^\circ \times \frac{2\pi \times 8}{2\pi \times 10} = 288^\circ$ よって、求める側面積は $\pi \times 10^2 \times \frac{288}{360} = 80\pi$ (答え) 80π cm ² |
| | (12) | $2n + 1$ |
| 6 | (13) | $4n$ |
| | (14) | (5 , 8) |
| 7 | (15) | $\begin{cases} y = x + 3 & \dots \text{①} \\ y = -\frac{1}{2}x + 6 & \dots \text{②} \end{cases}$ ①を②に代入して $x + 3 = -\frac{1}{2}x + 6$ $2x + 6 = -x + 12$ $3x = 6$ $x = 2$ これを①に代入して $y = 2 + 3 = 5$ (答え) (2 , 5) |
| | (16) | $\frac{2}{5}$ |
| 8 | (17) | $\frac{1}{10}$ |
| | (18) | $\frac{4}{5}$ |
| 9 | (19) | 7 (回) |
| | (20) | 10, 64 |

ここに2次検定用のバーコードシールを貼ってください。

太わくの部分は必ず記入してください。

| | |
|---|--|
| ふりがな | 受検番号 |
| 姓 | 名 |
| 生年月日 | 年 月 日 生 |
| 性別 (<input type="checkbox"/> をぬりつぶしてください) | 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 年齢 歳 |
| 住所 | 〒 |

