

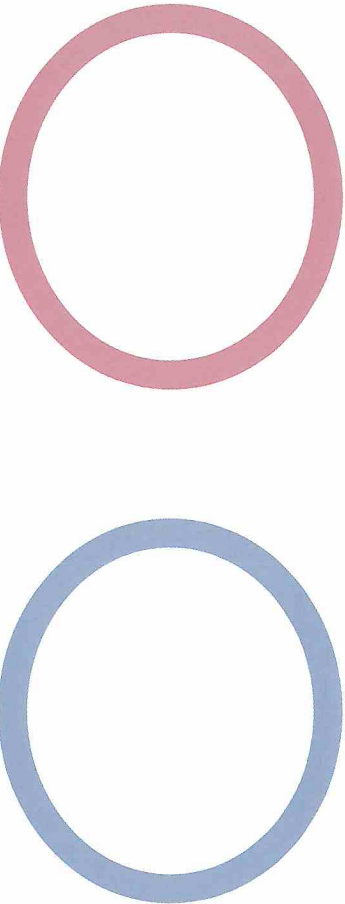
受 験 番 号			氏 名		得 点
					*

*印のところは、何も記入しないでください。

問題 1

問 1						小 計
問 2						*
問 3	ア	イ	ウ	エ		

問題 2

問 1			小 計
問 2			*
問 3	() の () について		

問題 3

問 1	(1)					小 計	
	(2)	一つ目					*
	(2)	二つ目					
	(3)						
問 2	(1)		(2)				
	(3)						
	(4)						

問題 4

①		年	②		小 計	
③			④		*	
⑤					こ と	
⑥						
⑦					よ う に す る	
⑧			⑨			
⑩						