

令和6年度 **本検査** 学力検査
理科 解答用紙

氏名

*受検番号欄は裏面にもあります。

受 検 番 号			
①	①	①	①
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

解答上の注意事項

- マーク式で解答する問題は、○の中を正確に塗りつぶすこと。
- 記述式で解答する問題は、解答欄からはみ出さないように書くこと。
- 答えを直すときは、きれいに消して、消しくずを残さないこと。

良い例	悪い例

1

(1)	ア	イ	ウ	エ
(2)				
(3)	ア	イ	ウ	エ
(4)				

前線

6

(1)	ア	イ	ウ	エ
(2)	①			N
(2)	②			N
(3)	※解答欄は裏面			

2

(1)	ア	イ	ウ	エ
(2)	ア	イ	ウ	エ
(3)	ア	イ	ウ	エ
(4)	ア	イ	ウ	エ

7

(1)	ア	イ	ウ	エ
(2)	ア	イ	ウ	エ
(3)	ア	イ	ウ	エ
(4)	y	m	z	m

3

(1)	※解答欄は裏面				
(2)		→		→	
(3)					
(4)	ア	イ	ウ	エ	

8

(1)	※解答欄は裏面			
(2)	※解答欄は裏面			
(3)	ア	イ	ウ	エ
(4)				g

4

(1)	ア	イ	ウ	エ
(2)	ア	イ	ウ	エ
(3)				
(4)	ア	イ	ウ	エ

9

(1)							
(2)	ア	イ	ウ	エ			
(3)		→		→		→	
(4)	ア	イ	ウ	エ			

5

(1)	ア	イ	ウ	エ
(2)	ア	イ	ウ	エ
(3)	ア	イ	ウ	エ
(4)	※解答欄は裏面			

令和6年度 **本検査** 学力検査
社会 解答用紙

氏名

解答上の注意事項

- 1 マーク式で解答する問題は、○の中を正確に塗りつぶすこと。
- 2 記述式で解答する問題は、解答欄からはみ出さないように書くこと。
- 3 答えを直すときは、きれいに消して、消しくずを残さないこと。

良い例	悪い例
●	

受 検 番 号

①	⑥	⑪	⑯
②	⑦	⑫	⑰
③	⑧	⑬	⑱
④	⑨	⑭	⑲
⑤	⑩	⑮	⑳
⑥	⑪	⑯	⑰
⑦	⑫	⑰	⑱
⑧	⑬	⑱	⑲
⑨	⑭	⑲	⑳

1

(1)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚
(2)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚
(3)	
(4)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

5

(1)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚
(2)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
(3)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚
(4)	
(5)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚

2

(1)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚
(2)	A ㉗ ㉘ ㉙ ㉚
	C ㉗ ㉘ ㉙ ㉚
(3)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
(4)	① ㉗ ㉘ ㉙ ㉚
	② ㉗ ㉘ ㉙ ㉚

6

(1)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚
(2)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
(3)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚

3

(1)	I ㉗ ㉘ ㉙ ㉚
	II ㉗ ㉘ ㉙ ㉚
(2)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚
(3)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
(4)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚
(5)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚

7

(1)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝
(2)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
(3)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚

4

(1)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚
(2)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚
(3)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚
(4)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
(5)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

8

(1)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚
(2)	㉗ ㉘ ㉙ ㉚