

令和8年適性検査 解答用紙

第1時限 適性検査Ⅰ

氏名	
----	--

受検番号	
	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩

【解答上の注意】

- 1 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。
- 2 マークらはんは、下の例を参考にしめてぬりつぶすこと。
- 3 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。
- 4 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		
	<input type="checkbox"/> 小さい	<input type="checkbox"/> 上だけ	<input checked="" type="checkbox"/> 線 <input type="checkbox"/> 丸囲み <input checked="" type="checkbox"/> ハツ <input type="checkbox"/> うすい

(1)	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
A	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
(2)	B ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
C	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
(3)	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
(4)	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
I	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
(5)	II ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
	III ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩

(1)	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
(2)	I ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
	II ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩

(1)	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
A	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
B	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
C	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
D	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
E	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
F	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
(3)	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
(4)	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
(5)	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
(6)	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩

令和8年適性検査 解答用紙

第2時限 適性検査Ⅱ

氏名	
----	--

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

【解答上の注意】

- 1 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。
- 2 マークらはんは、下の例を参考にしめてぬりつぶすこと。
- 3 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。
- 4 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	⊗ハツ

I	<input type="checkbox"/>
II	<input type="checkbox"/>
III	<input type="checkbox"/>
①	<input type="checkbox"/>
(2) A	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>
H	<input type="checkbox"/>
(4)	<input type="checkbox"/>
A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>

(1)	<input type="checkbox"/>
A	<input type="checkbox"/>
(2) B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
X	<input type="checkbox"/>
Y	<input type="checkbox"/>
(3) ①	<input type="checkbox"/>
(2)	<input type="checkbox"/>
I	<input type="checkbox"/>
(4) II	<input type="checkbox"/>

A	<input type="checkbox"/>
(1) B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
(2)	<input type="checkbox"/>
X	<input type="checkbox"/>
(3) Y	<input type="checkbox"/>

**【適性検査Ⅰ】**

① (1) 1点×2 / (2) 完答で2点 / (3) 完答で3点 / (4) 2点 / (5) 完答で1点

② (1) 2点 / (2) ① 2点・② 1点・③ 完答で3点

③ (1) 完答で1点 / (2) A: 1点・B~E: 完答で1点・F: 1点 / (3)~(6) 2点×4

**【適性検査Ⅱ】**

① (1) 完答で1点 / (2) ① 2点・② 1点×2 / (3) 1点×3 / (4) 3点 / (5) 1点×2

② (1) 2点 / (2) AB: 完答で1点・C: 1点 / (3) ① 完答で2点・② 2点 / (4) 1点×2

③ (1) 1点×3 / (2) 2点 / (3) 完答で2点