

解 答 用 紙

※ボールペンを使用し、訂正する場合は二本線を引き、捺印してください。

受講番号	氏 名

科 目 名
医療的ケア

※○×で解答してください。

問題	解 答			
	1	2	3	4
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

問題	解 答			
	1	2	3	4
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

問題	解 答			
	1	2	3	4
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

--

優	良	可	不可
---	---	---	----