

# 財團法人大學入學考試中心基金會

## 109年試辦考試 (適用於108課綱) 社會考科 答題卷

應試號碼條碼(不得污損、破壞或塗改)

10117801 葉學群



確認答題卷應試號碼正確無誤

確認後  
考生簽名 請用正楷簽名

※作答前，請確認應試號碼無誤後，於右方欄位用正楷簽名並劃記。

※請詳閱試題本上作答注意事項與答題卷劃記及書寫注意事項。

※選擇題正確作答樣例： A  B  C  D

### 第壹部分、選擇題(占74分)

注意：考生如未能劃滿方格，或不依試題本之作答注意事項劃記，導致難以辨識時，恐將影響成績評閱並傷及權益。

|    |                            |                            |                            |                            |                            |
|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 2  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 3  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 4  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 5  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 6  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 7  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 8  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 9  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 10 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 11 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 12 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 13 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 14 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 15 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 16 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 17 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 18 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 19 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 20 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 21 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 22 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 23 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 24 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 25 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |

|    |                            |                            |                            |                            |                            |
|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 26 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 27 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 28 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 29 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 30 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 31 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 32 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 33 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 34 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 35 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 36 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| 37 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |

### 第貳部分、混合題或非選擇題(占70分)

題號 **作答區**  
 注意：1.應依據題號順序，於作答區內作答。2.除另有規定外，書寫時應由左至右橫式書寫。3.作答須清晰，如難以辨識時，恐將影響成績評閱並傷及權益。4.不得於作答區書寫姓名、應試號碼或無關之文字、圖案符號等。

38  A  B  C  D 【請用 2B 鉛筆作答】

39 【請用 2B 鉛筆作答】

|    |    |     |     |      |      |      |      |      |      |     |
|----|----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|-----|
| 8  | 24 | 53  | 217 | 1106 | 1177 | 2104 | 3249 | 2970 | 2293 | 670 |
| 10 | 24 | 144 | 560 | 550  | 1375 | 2184 | 3283 | 1962 | 1671 | 578 |
| 2  | 41 | 278 | 479 | 1074 | 2001 | 2460 | 2319 | 2670 | 1271 | 550 |
| 10 | 88 | 91  | 522 | 1291 | 611  | 2357 | 2410 | 1649 | 969  | 254 |
| 6  | 29 | 75  | 264 | 418  | 1576 | 2484 | 2157 | 1687 | 287  | 564 |
| 19 | 87 | 221 | 277 | 777  | 2189 | 1911 | 2711 | 988  | 173  | 88  |
| 16 | 72 | 50  | 101 | 185  | 1674 | 2189 | 1249 | 255  | 375  |     |
| 6  | 82 | 35  | 68  | 714  | 1785 | 2079 | 1904 | 294  | 124  |     |

40

|         |                      |              |
|---------|----------------------|--------------|
| 兩區範圍    | _____ 平方公里           | 【請用黑色墨水的筆作答】 |
| 估算過程或理由 | 13<br>26<br>39<br>50 |              |

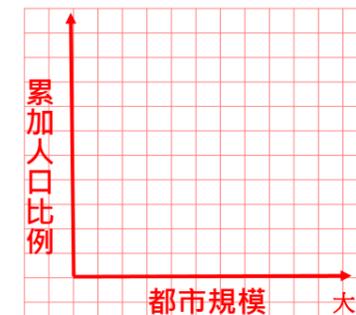
41  A  B  C  D 【請用 2B 鉛筆作答】

42  A  B  C  D 【請用 2B 鉛筆作答】

43  A  B  C  D 【請用 2B 鉛筆作答】

44  A  B  C  D 【請用 2B 鉛筆作答】

45 【請用 2B 鉛筆作答】



| 題號                            | 作答區  |                      |    |                               |  |                               |  |
|-------------------------------|--|----------------------|----|-------------------------------|--|-------------------------------|--|
|                               | 注意：1.應依據題號順序，於作答區內作答。2.除另有規定外，書寫時應由左至右橫式書寫。3.作答須清晰，如難以辨識時，恐將影響成績評閱並傷及權益。4.不得於作答區書寫姓名、應試號碼或無關之文字、圖案符號等。   |                      |    |                               |  |                               |  |
| 46                            | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>  | 【請用 2B 鉛筆作答】         |    |                               |  |                               |  |
| 47                            | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>  | 【請用 2B 鉛筆作答】         |    |                               |  |                               |  |
| 48                            | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>  | 【請用 2B 鉛筆作答】         |    |                               |  |                               |  |
| 49                            | 凸顯的議題 (請勾選一項)  | 佐證題文之摘述 【請用黑色墨水的筆作答】 |    |                               |  |                               |  |
|                               | <input type="checkbox"/> 疾病致死率升高導致的排華現象  |                      |    |                               |  |                               |  |
|                               | <input type="checkbox"/> 媒體推波助瀾下的東西文化衝突  |                      |    |                               |  |                               |  |
|                               | <input type="checkbox"/> 大國競爭下引發的種族主義現象  |                      |    |                               |  |                               |  |
|                               | <input type="checkbox"/> 媒體再現中存在的種族刻板印象  |                      |    |                               |  |                               |  |
| 50                            |  | 【請用 2B 鉛筆作答】         |    |                               |  |                               |  |
| 51                            | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>  | 【請用 2B 鉛筆作答】         |    |                               |  |                               |  |
| 52                            |  | 【請用 2B 鉛筆作答】         |    |                               |  |                               |  |
|                               | <table border="1"> <thead> <tr> <th>歷史分期</th> <th>理由</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 清領時期</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 日治時期</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 歷史分期                 | 理由 | <input type="checkbox"/> 清領時期 |  | <input type="checkbox"/> 日治時期 |  |
| 歷史分期                          | 理由   |                      |    |                               |  |                               |  |
| <input type="checkbox"/> 清領時期 |  |                      |    |                               |  |                               |  |
| <input type="checkbox"/> 日治時期 |  |                      |    |                               |  |                               |  |
| 54                            | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>  | 【請用 2B 鉛筆作答】         |    |                               |  |                               |  |

| 題號 | 作答區   |                               |
|----|---|-------------------------------|
|    | 注意：1.應依據題號順序，於作答區內作答。2.除另有規定外，書寫時應由左至右橫式書寫。3.作答須清晰，如難以辨識時，恐將影響成績評閱並傷及權益。4.不得於作答區書寫姓名、應試號碼或無關之文字、圖案符號等。      |                               |
| 55 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 【請用 2B 鉛筆作答】                  |
| 56 | 證據  | 理由 【請用黑色墨水的筆作答】               |
|    |   |                               |
|    |   |                               |
|    |   |                               |
| 57 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 【請用 2B 鉛筆作答】                  |
| 58 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 【請用 2B 鉛筆作答】                  |
| 59 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 【請用 2B 鉛筆作答】                  |
| 60 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | 【請用 2B 鉛筆作答】                  |
| 61 | 可探究的課題  | 可作為證據的理由 【請用黑色墨水的筆作答】         |
|    | 例：臺人的壽命探討   | 例：可從戶主或妻的「生年月日」和「事由」中死亡日期計算得知 |
|    | 總督府眼中的臺人陋習  | 「種族」欄中有「福」的註記，可知該戶主和妻子的祖籍為福建  |
| 62 | 規定之目的 (請勾選一項)   | 該目的對兒童及少年保護的意義 【請用黑色墨水的筆作答】   |
|    | <input type="checkbox"/> 尊重隱私   |                               |
|    | <input type="checkbox"/> 公正審理   |                               |
|    | <input type="checkbox"/> 程序正義   |                               |
| 63 | 最合理的回答 (請勾選一項)  | 判斷的理由 【請用黑色墨水的筆作答】            |
|    | <input type="checkbox"/> 我國是民主國家，統治者常因選舉而更迭，難以作為公民效忠的對象   |                               |
|    | <input type="checkbox"/> 我國採行民主共和的制度，國家的建立與運作並非以統治者為依歸  |                               |