

전문가

이름: _____

날짜: _____

7		1						9						
6			4			D						B		
	9		A			2				6		7		
							B					D		
		F	D	B			2	E	4					
					C	8		3		6				
		6												
1										D		F		7
0	5						C						2	
8		D					0						A	1
									C		D		6	8
					B								5	
4			6	C				0						F
				7					2					
							4	6					C	B
	B		5				F		8				6	



9										7			4	C	
	6			8			5		B	2	A				
					4			E				D			B
F							1								
	7			1	3										
	3				D					E	B				
5					0				2			3		A	6
8		1			A					9				D	
		E						8			9	7			
	1	7	D					5						8	
		9													
								0			6	C	9		
									D						
				0		9	E	1		C			A		7
				6				B			5				
				5		4									



