

전문가

이름: _____

날짜: _____



			1			8		
1		3						
							1	3
						4		
				8				2
				6	9			
			9		7	1		
	9			1				6
	7				4			

		6						5
	9	7						
7		2	5	6				
3		8		2	1			9
	3							
8			1		3	4		
		4						



	2	3						
		4						
		8				2		
		6			3			
4						3		
	3				9	8		6
3	4		8		2		6	
		2						

5	6						9	
	4				7			1
			1			3	7	
	3		2			6		
					5			
8				6	1			5
			7					3



