



Name: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Please draw a diagonal line in  & # & ▲

▲	♪	○	○	■	#	○	●	■	#
♪	○	△	○	■	○	◇	#	△	#
♪	#	○	■	△	◇	□	○	○	◇
■	◇	■	○	●	■	□	●	♪	△
△	♪	○	△	◇	△	●	■	▲	◇
△	◇	△	△	■	#	♪	□	○	△
#	■	○	●	●	▲	◇	○	◇	▲
■	●	♪	♪	◇	■	■	▲	♪	▲
○	◇	■	♪	◇	#	□	△	▲	◇
▲	△	◇	○	■	△	●	#	#	♪