











Name \_\_\_\_\_

# 5 TIMES TABLE

Choose the correct answer.

 <input type="text" value="20"/> <input type="text" value="30"/>	 <input type="text" value="15"/> <input type="text" value="10"/>
 <input type="text" value="35"/> <input type="text" value="50"/>	 <input type="text" value="45"/> <input type="text" value="40"/>
 <input type="text" value="35"/> <input type="text" value="10"/>	 <input type="text" value="15"/> <input type="text" value="5"/>
 <input type="text" value="25"/> <input type="text" value="45"/>	 <input type="text" value="50"/> <input type="text" value="20"/>
 <input type="text" value="15"/> <input type="text" value="5"/>	 <input type="text" value="40"/> <input type="text" value="30"/>