

Kingdom										Region									
	A		C		E		G		I		K		M						
1		1				
	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	J	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>	N					
2		2				
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
3		3				
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
4		4				
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
5		5				
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
6		6				
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
7		7				
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
8		8				
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
9		9				
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
10		10				
	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	J	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>	N					
11		11				
	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	I	<input type="checkbox"/>	K	<input type="checkbox"/>	M					