

<input checked="" type="checkbox"/>	NO.	内容	1回目	2回目
<input type="checkbox"/>	1	1章-1	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	2	1章-2	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	3	1章-3	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	4	1章-4	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	5	2章-1	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	6	2章-2	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	7	2章-3	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	8	2章-4	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	9	3章-1	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	10	3章-2	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	11	3章-3	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	12	3章-4	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	13	3章-5	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	14	4章-1	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	15	4章-2	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	16	4章-3	月 日	月 日