

<input checked="" type="checkbox"/>	NO.	内容	1回目	2回目
<input type="checkbox"/>	1	2018.5月後半①	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	2	2018.5月後半②	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	3	2018.6月前半①	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	4	2018.6月前半②	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	5	2018.6月後半①	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	6	2018.6月後半②	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	7	2018.7月前半①	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	8	2018.7月前半②	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	9	2018.7月後半	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	10	2018.8月前半	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	11	2018.8月後半①	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	12	2018.8月後半②	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	13	2018.9月前半	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	14	2018.9月後半	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	15	2018.10月前半	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	16	2018.11月①	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	17	2018.11月②	月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	18		月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	19		月 日	月 日
<input type="checkbox"/>	20		月 日	月 日