

		35	35.5	36	36.5	37	37.5	38
1	TUE	.						
2	WED	.						
3	THU	.						
4	FRI	.						
5	SAT	.						
6	SUN	.						
7	MON	.						
8	TUE	.						
9	WED	.						
10	THU	.						
11	FRI	.						
12	SAT	.						
13	SUN	.						
14	MON	.						
15	TUE	.						
16	WED	.						
17	THU	.						
18	FRI	.						
19	SAT	.						
20	SUN	.						
21	MON	.						
22	TUE	.						
23	WED	.						
24	THU	.						
25	FRI	.						
26	SAT	.						
27	SUN	.						
28	MON	.						
29	TUE	.						
30	WED	.						
31	THU	.						

memo .....

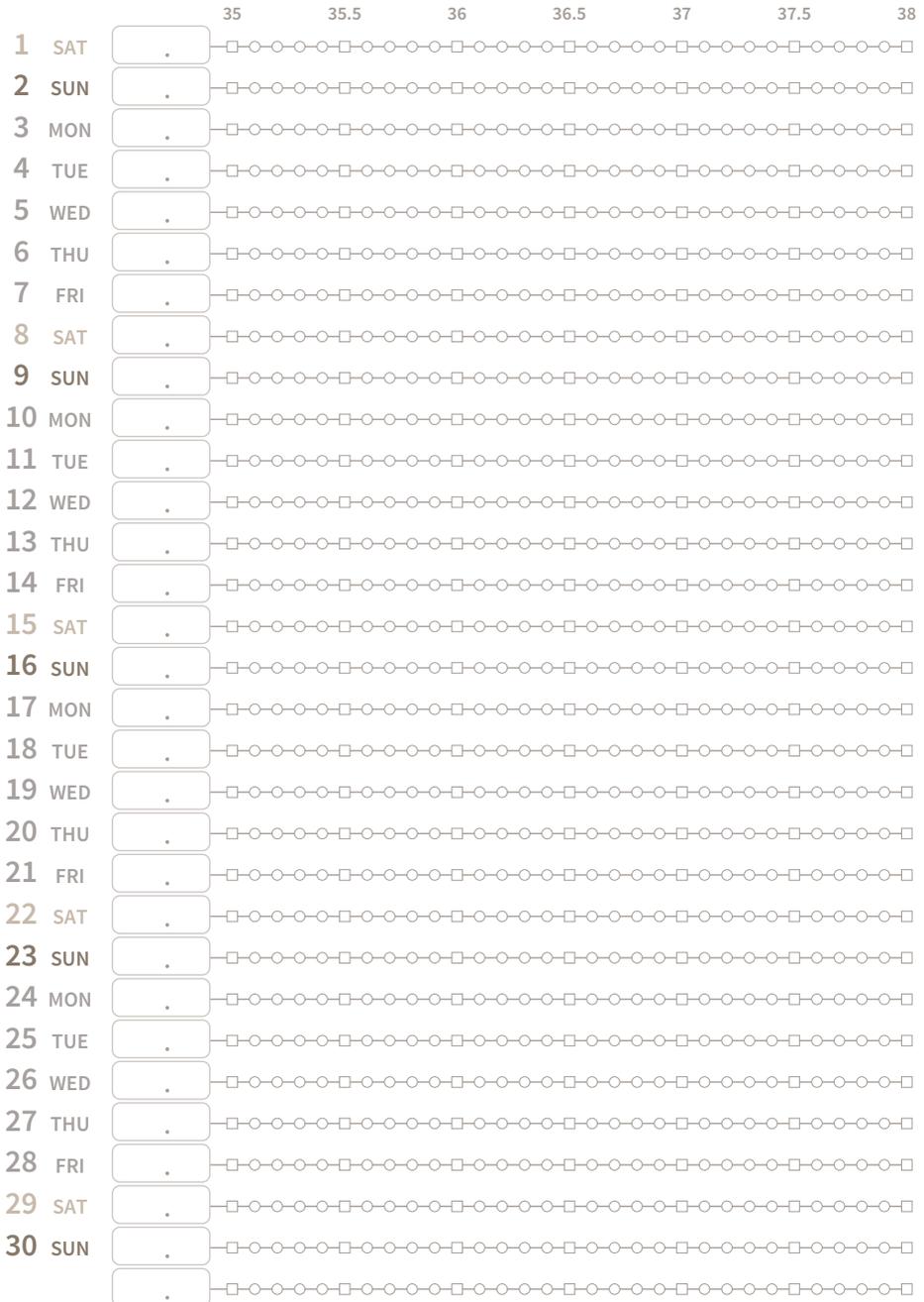


		35	35.5	36	36.5	37	37.5	38
1	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
2	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
3	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
4	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
5	TUE	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
6	WED	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
7	THU	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
8	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
9	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
10	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
11	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
12	TUE	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
13	WED	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
14	THU	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
15	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
16	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
17	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
18	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
19	TUE	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
20	WED	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
21	THU	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
22	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
23	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
24	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
25	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
26	TUE	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
27	WED	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
28	THU	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
29	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
30	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
31	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					

memo.....  
.....

		35	35.5	36	36.5	37	37.5	38
1	MON	.						
2	TUE	.						
3	WED	.						
4	THU	.						
5	FRI	.						
6	SAT	.						
7	SUN	.						
8	MON	.						
9	TUE	.						
10	WED	.						
11	THU	.						
12	FRI	.						
13	SAT	.						
14	SUN	.						
15	MON	.						
16	TUE	.						
17	WED	.						
18	THU	.						
19	FRI	.						
20	SAT	.						
21	SUN	.						
22	MON	.						
23	TUE	.						
24	WED	.						
25	THU	.						
26	FRI	.						
27	SAT	.						
28	SUN	.						
29	MON	.						
30	TUE	.						
		.						





memo.....  
.....





		35	35.5	36	36.5	37	37.5	38
<b>1</b>	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>2</b>	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>3</b>	TUE	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>4</b>	WED	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>5</b>	THU	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>6</b>	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>7</b>	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>8</b>	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>9</b>	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>10</b>	TUE	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>11</b>	WED	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>12</b>	THU	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>13</b>	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>14</b>	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>15</b>	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>16</b>	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>17</b>	TUE	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>18</b>	WED	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>19</b>	THU	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>20</b>	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>21</b>	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>22</b>	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>23</b>	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>24</b>	TUE	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>25</b>	WED	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>26</b>	THU	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>27</b>	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>28</b>	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>29</b>	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
<b>30</b>	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					

memo.....

.....



		35	35.5	36	36.5	37	37.5	38
1	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
2	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
3	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
4	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
5	TUE	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
6	WED	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
7	THU	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
8	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
9	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
10	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
11	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
12	TUE	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
13	WED	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
14	THU	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
15	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
16	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
17	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
18	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
19	TUE	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
20	WED	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
21	THU	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
22	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
23	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
24	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
25	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
26	TUE	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
27	WED	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
28	THU	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
29	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
30	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					

memo .....

.....

		35	35.5	36	36.5	37	37.5	38
1	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
2	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
3	TUE	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
4	WED	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
5	THU	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
6	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
7	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
8	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
9	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
10	TUE	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
11	WED	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
12	THU	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
13	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
14	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
15	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
16	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
17	TUE	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
18	WED	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
19	THU	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
20	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
21	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
22	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
23	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
24	TUE	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
25	WED	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
26	THU	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
27	FRI	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
28	SAT	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
29	SUN	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
30	MON	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					
31	TUE	<input type="text" value="."/>	<input type="checkbox"/>					

memo.....  
.....