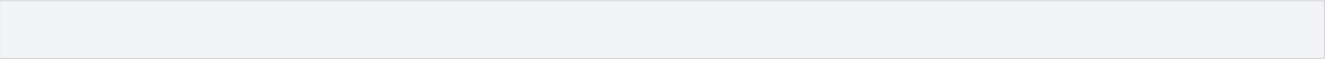


I



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

..

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

①

( )

\_\_\_\_\_

	① _____	① _____	





	1	
	<input type="text"/>	

	—		—		—	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

	—		—		—	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	





		<input type="checkbox"/>

	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			





- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

--

- 
-









