

# Long Term Appointments

<input type="checkbox"/>	<b>EVENT</b>			
	<b>DATE</b>	DD / MM / YYYY	<b>TIME</b>	HH : MM AM PM
	<b>DETAILS</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>EVENT</b>			
	<b>DATE</b>	DD / MM / YYYY	<b>TIME</b>	HH : MM AM PM
	<b>DETAILS</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>EVENT</b>			
	<b>DATE</b>	DD / MM / YYYY	<b>TIME</b>	HH : MM AM PM
	<b>DETAILS</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>EVENT</b>			
	<b>DATE</b>	DD / MM / YYYY	<b>TIME</b>	HH : MM AM PM
	<b>DETAILS</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>EVENT</b>			
	<b>DATE</b>	DD / MM / YYYY	<b>TIME</b>	HH : MM AM PM
	<b>DETAILS</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>EVENT</b>			
	<b>DATE</b>	DD / MM / YYYY	<b>TIME</b>	HH : MM AM PM
	<b>DETAILS</b>			