

PDCA実行シート



Managed by

Prest Square

年 月 第 週

週間目標		やる事リスト							
		内容	重要度	内容	重要度	内容	重要度	内容	重要度
目標									
最終防衛ライン									

目標		A		B		C		D		E	
ページ数・問題番号	1	<input type="checkbox"/>	A1	<input type="checkbox"/>	B1	<input type="checkbox"/>	C1	<input type="checkbox"/>	D1	<input type="checkbox"/>	E1
	2	<input type="checkbox"/>	A2	<input type="checkbox"/>	B2	<input type="checkbox"/>	C2	<input type="checkbox"/>	D2	<input type="checkbox"/>	E2
	3	<input type="checkbox"/>	A3	<input type="checkbox"/>	B3	<input type="checkbox"/>	C3	<input type="checkbox"/>	D3	<input type="checkbox"/>	E3
	4	<input type="checkbox"/>	A4	<input type="checkbox"/>	B4	<input type="checkbox"/>	C4	<input type="checkbox"/>	D4	<input type="checkbox"/>	E4
	5	<input type="checkbox"/>	A5	<input type="checkbox"/>	B5	<input type="checkbox"/>	C5	<input type="checkbox"/>	D5	<input type="checkbox"/>	E5
	6	<input type="checkbox"/>	A6	<input type="checkbox"/>	B6	<input type="checkbox"/>	C6	<input type="checkbox"/>	D6	<input type="checkbox"/>	E6
	7	<input type="checkbox"/>	A7	<input type="checkbox"/>	B7	<input type="checkbox"/>	C7	<input type="checkbox"/>	D7	<input type="checkbox"/>	E7

年 月 第 週

週間目標		やる事リスト							
		内容	重要度	内容	重要度	内容	重要度	内容	重要度
目標									
最終 防衛ライン									

目標		A		B		C		D		E	
ページ数・問題番号	1	A1		B1		C1		D1		E1	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	2	A2		B2		C2		D2		E2	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	3	A3		B3		C3		D3		E3	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	4	A4		B4		C4		D4		E4	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
5	A5		B5		C5		D5		E5		
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
6	A6		B6		C6		D6		E6		
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
7	A7		B7		C7		D7		E7		
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

