

30 DAY SELF-CARE *Challenge*

DAY 1	DAY 2	DAY 3	DAY 4	DAY 5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DAY 6	DAY 7	DAY 8	DAY 9	DAY 10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DAY 11	DAY 12	DAY 13	DAY 14	DAY 15
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DAY 16	DAY 17	DAY 18	DAY 19	DAY 20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DAY 21	DAY 22	DAY 23	DAY 24	DAY 25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DAY 26	DAY 27	DAY 28	DAY 29	DAY 30
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>