



受付担当者のチェックシート

No.

店名	実施日								
	担当者								

	① 身だしなみの点検	清潔で整っていますか							
	② ヘアスタイルの点検	清潔で乱れていませんか							
	③ 手先の点検	爪がのびていたり、汚れていませんか							
	④ 化粧の点検	華美になっていませんか							
	⑤ 表情の確認	笑顔で接客していますか							
	⑥ 挨拶の確認	きちんと、はっきりと言っていますか							
	⑦ 受け渡しの確認	きちんと点検し、丁寧に取り扱いしていますか							
	⑧ 接客対応の確認	お客様を待たせず、節度ある態度で接していますか							

備考
