

カスタマーハラスメント対策チェックシート

カスタマーハラスメント対策の現状を確認するためのチェックシートです。

チェック項目

| No | チェック項目 | YES | NO |
|----|---|-----|----|
| 1 | カスハラ相談を従業員から受けたことがありますか？ | | |
| 2 | 1でYESの場合、具体的な内容を選択してください？（複数選択可） <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> 性的な嫌がらせ <input type="checkbox"/> プライバシー侵害 <input type="checkbox"/> 不当な金銭要求 <input type="checkbox"/> SNSでの風評被害 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 3 | 職場に警察や警備会社などの緊急連絡先を掲示していますか？ | | |
| 4 | 顧客対応マニュアルにカスハラについての対応策が示されていますか？ | | |
| 5 | つきまといやストーカー行為から従業員を守るための措置を行なっていますか？ | | |
| 6 | 仕事内容として、顧客対応の心理的負担が比較的大きいですか？ | | |
| 7 | カスハラと過剰に権利主張しているが、実際には通常行うべき接客対応をできていないというケースがありますか？ | | |
| 8 | その他、カスハラに関連して相談がありましたら記載してください。 （ ） | | |

ご返送は **info@asel-sr.com** まで

| | | | |
|-----|--|---------|--|
| 貴社名 | | ご担当者名 | |
| ご住所 | | E-mail | |
| TEL | | ご要望を | |
| FAX | | お書きください | |