

# 「つながらない権利」 現状確認チェックシート

## チェック項目

No	チェック項目	YES	NO
1	社内のコミュニケーションをLINEなどメッセージャーで行っている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	LINEなどのグループ機能をビジネス利用している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	メッセージャーアプリは個人アカウントを使用している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	夜間や早朝に頻繁に連絡を取り合う。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	クライアント対応を勤務時間外や休日に行うことがある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	休暇中に連絡を取ることがある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	海外との取引の関係上、対応が深夜などになることがある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	勤務時間外に日報を提出させるなどの実態がある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	社員から「つながらない権利」について主張されたことがある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	そのほかに「つながらない権利」に関して気になることがある場合、自由に記入してください。		

**FAXのご返送は**

**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	