|  |
| --- |
| **衛生チェック表　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　（　　　曜日）** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チェック項目  スタッフ氏名 | **【制　服】**  ・正しく着用  ・汚れはないか | **【毛　髪】**  ・清潔感があるか  ・長い髪は束ねる | **【爪】**  ・短く切る  ・マニキュア不可 | **【アクセサリー】**  ・ブレスレット不可  ・時計不可  ・ピアス不可 | **【メイク】**  ・清潔感があるか  ・濃すぎないか | **【衛生面】**  ・手洗い  ・消毒 | **【体　調】**  ・発熱はないか  ・痛むところはないか | **【その他】**  ・手指に傷はないか  ・香水不可 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |