

(第1面)

## 様式1-1 キャリア・プランシート(就業経験がある方用)

令和 × 年 × 月 × 日現在

ふりがな	にっぽん はなこ	生年月日	昭和 50 年 7 月 1 日
氏名	日 本 花 子		
ふりがな	まるまるけんさんかくさんかくしちゅうおういっちょうめ	電話	
	〒 111 - 2222	090 - 1234 - 5678	
連絡先	〇〇県△△市中央1丁目1-6	メールアドレス	<a href="mailto:jobcard@abc.com">jobcard@abc.com</a>
<b>価値観、興味、関心事項等</b>			
<p>人の役に立つことが喜びです。ありがたいに弱くNOと言えない性格です。 楽観的な性格で「なんでもやってみよう」というチャレンジ精神があります。</p>			
<b>強み等</b>			
<p>(自分の強み、弱みを克服するために努力していることなどを記入)</p> <p>同じ会社で長年やってきたので根性や持続力はあると自負しています。 反面、ほかの職場を知らないなので視野が狭いかもしれません。小さな異業種交流会に参加したり新聞を読むなどして視野を広げる努力をしています。</p>			
<b>将来取り組みたい仕事や働き方等</b>			
<p>(今後やってみたい仕事(職種)や働き方、仕事で達成したいことなどを記入)</p> <p>訪問介護職員としての専門知識を持ち、障害のあるかたが地域で暮らすのをサポートしたいです。 将来的には息子の起業(社会福祉施設)を支えたいとも考えています。</p>			
<b>これから取り組むこと等</b>			
<p>(今後向上・習得すべき職業能力や、その方法などを記入)</p> <p>介護職員初任者研修を受け、ホームヘルパーとしての技術と知識を身につけたいです。</p>			
<b>その他</b>			
<p>(以上から、自己PRやキャリアコンサルティングで相談したいことなどを自由記入)</p>			

## 様式2 職務経歴シート

氏名 日本花子

令和 × 年 × 月 xx 日現在

職務経歴			
No.	期間(年月～年月) (何年何ヶ月)	職務の内容	職務の中で学んだこと、 得られた知識・技能等
	会社名・所属・ 職名(雇用形態)		
1	平成6年4月～平成27年6月 (21年2ヶ月)	訪問介護利用受付 庶務事務全般	チームワークが円滑にいくように想像力を働かせながら仕事を進める習慣が身についた。報連相が身についた。
	株式会社 ライフケア・本社事務局  総務 (正社員)		
2	平成27年7月～ 年 月 (4年11ヶ月)	※ステーション増設に伴い異動。 勤怠管理。  訪問介護スタッフ欠員のため、介護業務に携わる。	勤怠管理システムの活用を学んだ。スタッフ欠員もあり利用者様の買い物介助などを行うようになった。利用者のリクエストが耳に入るようになったので施設運営に活かせると思う。
	株式会社 ライフケア・南ステーション  総務 (正社員)		
3	年 月～ 年 月 ( 年 ヶ月 )		
	( )		
4	年 月～ 年 月 ( 年 ヶ月 )		
	( )		
5	年 月～ 年 月 ( 年 ヶ月 )		
	( )		
6	年 月～ 年 月 ( 年 ヶ月 )		
	( )		

## 様式3-1 職業能力証明(免許・資格)シート

氏名	日本 花子
----	-------

No.	免許・資格の名称	免許・資格の実施・ 認定機関の名称	免許・資格の内容等
	取得時期		
1	普通自動車第一種運転 免許	〇〇県公安委員会	
	平成 7 年 3 月		
2	年 月		
3	年 月		
4	年 月		
5	年 月		

**(注意事項)**

- 1 「免許・資格の内容等」欄には、必要に応じて、免許・資格付与の基準・目安等も記入(又は添付)してください。
- 2 原則として、本シートを生涯にわたって活用していく中で、免許・資格の取得の都度、証明する書類等(写本)の添付を可能な範囲で行ってください。また、応募書類とする場合は、応募先の業務で必要な資格等の書類等(写本)を添付する等、可能な範囲で必要に応じて書類等(写本)の添付を行ってください。なお、キャリア・プランニング時には必ずしも必要ありません。
- 3 記入しきれないときは、適宜枠の数を増やす等により記入してください。
- 4 本シートは、電子的方式、磁気的方式その他人の知覚によっては認識することができない方式で作られる記録であって、電子計算機による情報処理の用に供されるものをもって作成することができます。
- 5 必要があるときは、各欄を区分し、または各欄に所要の変更を加えることその他所要の調整を加えることができます。

## 様式3-2 職業能力証明(学習歴・訓練歴)シート

氏名	日本 花子
----	-------

No.	期間	教育・訓練機関名	内容等
		学科(コース)名	
1	平成3 年 4 月	△△高等学校	体験学習では老人施設や障害者施設を訪問し、ベッドメイキングや食事の介助などを行った。どちらかというとも身体的障害を持った若いかたをサポートしたいと思った。
	～ 平成6 年 3 月		
2	年 月		
	～ 年 月		
3	年 月		
	～ 年 月		
4	年 月		
	～ 年 月		

**(注意事項)**

- 1 原則として、中学校卒業以降の学校、教育訓練機関での学習歴を記入してください。
- 2 「内容等」の欄には、教育・訓練の内容とともに、学んだこと・得られたことも記入します。
- 3 教育・訓練を修了した都度、証明する書類等(写本)の添付を可能な範囲で行ってください。  
また、応募書類とする場合は、応募先の業務に必要な修了証等の書類(写本)を添付する等、可能な範囲で必要に応じて書類等(写本)の添付を行ってください。なお、キャリア・プランニング時には必ずしも必要ありません。