

# 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 5 月 20 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	090 - 1234 - 5678
連絡先	〒 111 - 2222 〇〇県△△市中央町1-1	メールアドレス	jobcard@gmail.com

## 価値観、興味、関心事項等

(大事にしたい価値観、興味・関心を持っていることなどを記入)

医療を受ける立場や介護される立場を医療・介護現場で数多く見てきました。その姿を目の当たりにし、自分も作業療法士として現場で活躍する姿を描き、資格取得を目指す気持ちが沸々と湧いてきました。

## 強み等

(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)

相手の立場を理解し、コミュニケーションを取っていく。「人との関わり」を大切にしている医療機関に長年従事していたので、忍耐力・根気強さは兼備しています。

## 将来取り組みたい仕事や働き方等

(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)

介護の仕事に携わりながら訪問介護の作業療法士として働いてみます。高齢化時代の到来とともに病院、医療センター、介護施設らが満杯状態になり、受け皿不足が叫ばれ、自宅療養の人々への対応に自分の活躍の場を拡げ、貢献していきます。

## これから取り組むこと等

(今後向上・習得すべき職業能力や、その方法などを記入)

かつてスポーツに打ち込み、体力的には十分自信を持っていたのですが、怪我に悩まされ部活に真剣に打ち込むことが出来ず、長期間学校を休むことも多かったです。その時の自分が落ち込んだ心理的な状況を顧み、対峙する人々が回復によっていかに勇気づけられるかを考えて、作業療法士になる決断を下しました。年齢的にも体力的にこれが最後のチャンスだと、腹を括り3年近くの資格取得期間を自身に課し、中長期的スパンの中でポジティブにキャリアプランを立てていきます。

## その他

(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)

専門実践訓練コース(作業療法士コース:36カ月)受講を目指す。

## 様式2 職務経歴シート

氏名	日本	花子
----	----	----

令和 ×× 年 ×× 月 ×× 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 8 年 4 月 ～ 平成 18 年 3 月 ( 10 年 0 ヶ月 )	管理栄養士の指導の下、病院食のメニューを考え、調理にも携わりました。	上司と部下とのコミュニケーションの取り方についてについて学んだ。約10年間勤務し栄養学の分野で従事してきましたが、将来のことを自分なりに考え、医療関連の資格取得の必要性を感じ退職しました。
	〇〇市民病院 ( 正職員 )		
2	平成 21 年 4 月 ～ 平成 28 年 3 月 ( 7 年 0 ヶ月 )	看護の現場でサポートに徹する。様々な診療科を経験することで、医療現場の何たるかがおぼろげながら理解できてきました。	勤務医の長時間勤務、運営管理を長期間行ってきました。前職場で取得した准看護師の資格を活かし、正看護師のアシストに従事しました。
	××病院 ( 正職員 )		
3	平成 28 年 4 月 ～ 令和 2 年 5 月 ( 4 年 ヶ月 )	今までの医療関係の業務を経験して自分に合った職業が何かと総合的に考え病人、介護、障害者のリハビリ、回復に貢献するために作業療法士の資格を取ることが賢明と思いだしました。	総合的な大きな病院での役割分担を学びました。
	現在に至る △△市立医療センター ( 正職員 )		
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	中型自動車第一種運転 免許	〇〇県公安委員会	
	平成 7 年 5 月		
2	准看護師	〇〇県知事	医療業務補助、医師、正看護師らのアシスト
	平成 21 年 3 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、応募先の業務に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。

～文部科学省、厚生労働省及び経済産業省は「ジョブ・カード」の普及に取り組んでいます～

## 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 ～ 平成 6 年 3 月	〇〇県△△市立高等学校	スポーツ推薦で入学。バレーボール部に3年間所属した。ケガで時々休学。
		普通科	
2	平成 6 年 4 月 ～ 平成 8 年 3 月	〇〇県立△△短期大学	ボランティア活動活動に参加して外国人留学生との交流を持った。飲食関係の担当になり日本料理を提供。色々な国々の料理を学びました。
		栄養科	
3	平成 18 年 4 月 ～ 平成 21 年 3 月	〇〇看護専門学校	医療現場での活躍を夢見て挑戦しました。
		准看護師試験試験対策コース	
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。