

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	にほん たろう	生年月日	平成 7 年 5 月 15 日
氏名	日 本 太 郎		
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1-1	メールアドレス	aaa@bbb.ccc

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)

生活の質(QOL)の向上を目標に患者様と一緒にリハビリテーションを行ってきました。日常生活動作の獲得だけでは、患者様の希望に応えることはできず、どうすれば充実した生活を送れるのかを、時には患者様と一緒に考えながらリハビリテーションをしてきました。

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)

何事に対しても完璧を求めるあまり、少しばかり時間をかける面はありますが、その反面、強みとしては責任感を持っておりますので、最後まで努力しやり遂げます。

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)

ひとりひとりの症例に対応したリハビリテーションを実施していきたい。将来的には作業療法士や言語聴覚士の資格も取り、リハビリテーションのスペシャリストとして貢献していきたい。

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)

理学療法士協会に入会して新人教育プログラムを受講し、認定理学療法士を目指す。

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)

様式2 職務経歴シート

氏名 日本 太郎

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 30 年 4 月 ～ 令和 2 年 6 月 (2 年 2 ヶ月)	整形外科疾患、スポーツ整形外科疾患における運動療法	日常生活動作獲得よりもQOLの向上を求められることが多かったです。そのため、患者様の話をじっくり聞き、理解することが必要でした。幅広い年齢層の方とコミュニケーションをとることは難しいですが、傾聴する姿勢の重要性を学びました。また、医師や看護師と情報交換を多く行うことで、よりよいリハビリテーションを提供できると学びました。
	〇〇クリニック リハビリテーション科 (正社員)		
2	年 月 ～ 年 月 (年 ヶ月)		
	()		
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 太郎
----	-------

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 平成 27 年 10 月	〇〇県公安委員会	
2	理学療法士 平成 29 年 4 月	厚生労働省	理学療法士を一言でいうならば動作の専門家です。寝返る、起き上がる、立ち上がる、歩くなどの日常生活を行う上で基本となる動作の改善を目指します。関節 可動域の拡大、筋力強化、麻痺の回復、痛みの軽減など運動機能に直接働きかける治療法から、動作練習、歩行練習などの能力向上を目指す治療法まで、動作改善に必要な技術を用いて、日常生活の自立を目指します。
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 太郎
----	-------

No.	期間	教育・訓練機関名	内容等
		学科(コース)名	
1	平成 23 年 4 月 ～	〇〇高等学校	中学の頃より、吹奏楽部の所属していました。トランペットを担当しており、現在も、市民吹奏楽団に一員として演奏会などに出場しています。当時はトランペットのソロがある曲を選出され、自分にとって難易度の高いパートがあったのですが、「この曲を僕のせいで台無しにはできない！」と強い責任感で何度も練習しました。ミスなく吹き終え、曲が終わったとき、脱力感で足がフラフラだったのを覚えています。
	平成 26 年 3 月	普通科	
2	平成 26 年 4 月 ～	〇〇大学	高校時代に仲の良かった友人の骨折し入院・リハビリしているのがきっかけで、理学療法士に関心を持ちました。大学では、理学療法士に要請されている現代的ニーズに主体的に取り組める人材を育成するため、問題発見・問題解決型思考、相手を思いやる想像力、現場での創意工夫を実現できる力を養うプログラムを受けてきました。8人程度の適切な少人数学習システムでとても有意義な大学生活でした。
	平成 30 年 3 月	リハビリテーション学部 理学療法学科	
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、応募先の業務で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。