

(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 たろう | 生年月日 | 昭和 50 年 ○ 月 × 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 | |
| 連絡先 | 〒 111 - 2222 〇〇県△△市中央1丁目1-1 | 090 - 1234 - 5678 | メールアドレス abcdefghijkl@yahoo.co.jp |

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)

- ・仕事はどんな仕事でも、手抜きをせずに真面目に一生懸命に取り組む。
- ・ドラッグストアに努めるようになり、身体機能が低下した人、障害を持たれている方の相談を受けるようになり、直接そういった方々のお世話をリハビリという側面から支援したいと思うようになった。
- ・これまで工場の工員、店舗販売員と仕事を覚えるまでは大変だが、慣れてくると単調に感じられる仕事に就いてきたが、今後は人から感謝され、喜んでもらえ、専門家としてやりがい追求できる仕事に就きたいという思いが強くなってきた。

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)

- ・昔から勉強することは嫌いではなく、「登録販売者」の資格も1回の受験で合格することができた。
- ・集中力はあると思う。
- ・決めたことは最後までやりとげる気質である。
- ・工場勤めの頃は余りコミュニケーションを意識はしなかったが、店舗勤めになりマナーや言葉使い、お客様との会話、コミュニケーションを積極的に自分から取るように努力している。

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)

- ・医療系の国家資格を取り、「正社員」として専門スキルを活かして末永く働きたい。
- ・医師や看護師、作業療法士、検査技師などと、「チーム医療」としての一員として働くのが夢である。
- ・人に喜んでもらえ、感謝される仕事に就いてみたい。
- ・自分の仕事に誇りと自信を持ちたい。

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)

年齢的には少しいつかもしいかもしれないが、これまで取り組んだことで、途中で投げ出したことは一度もない。ただ、年齢的(45歳)に入学させてもらえるのか、実習などの課題についていけるのか、若干の不安がある。

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)

体力的には少しいつかもしいかもしれないが、これまで取り組んだことで、途中で投げ出したことは一度もない。ただ、年齢的(45歳)に入学させてもらえるのか、実習などの課題についていけるのか、若干の不安がある。

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 6 年 4 月 ～ 平成 27 年 12 月 (21 年 8 ヶ月) 〇〇機械工業株式会社 生産課 制御盤オペレーター (正社員) | <ul style="list-style-type: none">工場ライン業務で一般工員として勤務。ライン業務から制御盤のオペレーターへ職務変更。 | <ul style="list-style-type: none">ライン業務の一員として全体の業務の流れ、製品の種類などを把握。ローテーションを組み欠員が出た時のフォローなど緊急時の対応を学ぶ。制御盤のオペレーターとして、制御盤の仕組みや動作など基本的なことを学ぶ。 |
| 2 | 平成 29 年 1 月 ～ 令和 1 年 12 月 (4 年 0 ヶ月) 〇〇ドラッグストア 〇〇店 店舗販売員 (契約社員) | <ul style="list-style-type: none">店内の商品の発注、補充。店内の商品陳列。お客様対応全般。レジ業務。 | <ul style="list-style-type: none">基本的な接客、マナーなどを学んだ。薬品、化粧品、衛生商品などの商品知識が身についた。パート、アルバイトなどのシフト勤務の中で勤務表などを組ませてもらった。 |
| 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1種運転 免許 平成 5 年 1 月 | 〇〇県公安委員会 | オートマチック限定 条件：眼鏡 |
| 2 | 登録販売者 平成 30 年 9 月 | 公益社団法人全日本医薬品登録販売者 協会 | 薬局・ドラッグストアなどの第二類及 び第三類医薬品販売の許可を得るため の資格。 |
| 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 3 年 4 月 | 〇〇県立中央高等学校 | |
| | ～ | | |
| | 平成 6 年 3 月 | 普通科 | |
| 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。