

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	平成 7 年 8 月 10 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1丁目1-1	メールアドレス	abcdefghi@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)

子供のころは3世代同居で両親が共稼ぎだったこともあり、小学校の頃は祖母に何かと世話を受けていました。就職に際しては住環境に関心があり、父親が建築関係であったため住宅改修(リホーム)による生活環境の環境改善(暮らしやすさ)に興味を持ち福祉用具レンタル業の企業に決めました。そこで感じたことは福祉用具を通じて、在宅での介護や日常生活の維持や個々の利用者の考えや実態を学びました。そこからより介護の現場で業務を積み重ねて、深く学ぶことの必要性を感じて介護事業所に転職しました。今後も地域社会での在宅生活に寄り添えることを目標に、寄り添った介護サービスが提供できる人材を目指します。

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)

高齢者とのコミュニケーションは私がおばあちゃん子であったことから、違和感なくスムーズに執ることが出来ます。特に聞き役に徹し個々の心情や考えを組み取ることが得意です。前職の営業職や現在の職場でも利用者や介護スタッフとの連携を大切に仕事に向き合うようにしています。

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)

一人一人に可能な限り在宅での生活を過ごしてほしいという考えから、個人の希望に沿ったサービスを提供できる現在の小規模事業所に転職しました。多くの方が住み慣れた地域社会での日常生活をサポートできる介護職として、自身の知識やスキルを向上させていく考えです。将来は自身が事業責任者として、個人の尊厳を軸にした施設の事業運営に携わりたいと思っています。

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)

これまでは資格がなくても採用されたこともあり、実務経験を重ねながら資格を目指すという考えで仕事に進んできました。今後を考えて必要とされる資格を取得し、知識やスキルアップを図っていく気持ちです。介護の専門職として将来的なキャリアを構築できればと思っています。

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)

・ 今後は介護の専門職を目指したいのですが、どのようなキャリア選択があるのか知りたいです。

- 訓練区分：一般教育訓練
- 希望訓練：介護職員初任者研修
- 訓練校：株式会社 サンシャイン福祉学園
- 訓練期間：令和×年×月～×月

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) 会社名・所属・ 職名(雇用形態)	職務の内容	職務の中で学んだこと、 得られた知識・技能等
1	平成 26 年 4 月 ～ 平成 30 年 3 月 (4 年 0 ヶ月) 株式会社 マルサンカク 東営業所 営業 (正社員)	業種：福祉用具の販売とレンタル、住宅改修 職務内容： 介護保険に関わる福祉用具のレンタルと販売業務に従事。 1. 地域包括センターのケアマネージャーから提案されたサービス計画に基づき、利用者の希望を伺い自立生活に必要な用具を提案し納品を実施しました。 2. 利用者からの問い合わせに対して、訪問しご希望を伺い適した用具の提案を行い、販売契約から納品まで一貫して実施しました。	・地域包括センターのケアマネージャーと日頃からコミュニケーションを採り、信頼関係の構築を図っていました。それにより細かな利用者の情報が得られ、満足いただける用具の提案につなげていました。 ・利用者やご家族のニーズを深く聞く姿勢を持つようになり、自立した生活環境の課題を把握して適した用具を提案するよう努めました。 ・レンタル及び販売した顧客に対して、定期的に訪問して器具の調整し、ご意見を伺う。
2	平成 30 年 4 月 ～ 現在 年 月 (2 年 × ヶ月) 株式会社 ハピネスフィールド 小規模多機能事業所 安らぎの家 介護職 (正社員)	業種：小規模多機能型居宅介護事業所 職務内容：通い・訪問介護・宿泊の3つを併せ持つ地域密着型の施設にて、介護保険サービスを提供。 ・業務は多岐にわたるが、自宅での生活を可能な限り継続したいという利用者にも長く利用して頂ける。 ・業務は特養と同じ面もあるが、身体介護の比重が軽減し日常生活のサポートが主体となる。	・より自宅での生活に近いサポートを望まれるため、個々のニーズをしっかりと把握することに努めた。 ・お一人の利用者に長く利用して頂けるように、家庭的な雰囲気を大切に見守りや自然な対応のサポートを心掛けた。
3	平成 年 月 ～ 平成 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	AT限定免許
	平成 26 年 7 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。

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 23 年 4 月	〇〇県立中央高等学校	卓球部に所属し、3年間活動しました。強豪校ではなく戦歴は県大会の地区予選まででしたが、部員間で練習方法を検討し実行する流れを作り上げました。この経験は貴重なもので当時のメンバーは学年に関係なく卒業後も交流しています。
	～ 平成 26 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。