

(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	にほん はなこ	生年月日	平成 7 年 8 月 17 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1-1	メールアドレス	<a href="mailto:abcdefghi@yahoo.co.jp">abcdefghi@yahoo.co.jp</a>

### 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)

管理栄養士として食の面から患者さんをサポートしてきたが、リハビリテーションセンターで懸命にリハビリに取り組む患者さんと、それをサポートする作業療法士の先輩たちの姿を見て、私も直接リハビリをサポートする仕事をしてみたいとなった。

### 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)

- ・細かい作業の連続であっても決して手を抜かず、几帳面で責任感のある。
- ・管理栄養士なのでインナーの面からのサポートもできる。
- ・水泳の経験を活かしてフィジカル面でのサポートもできる

(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)

今は病院で仕事をしているが、将来的には社会福祉施設で仕事をしてみたい。管理栄養士、作業療法士両方の資格を活かせるような職場を探したい。

### 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)

管理栄養士の仕事は継続しながら、夜間教室に通って作業療法士になるための知識・技能を学び、資格を取得したい。

### 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)

(第1面)

## 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 30 年 4 月 ～ 令和 2 年 ( 2 年            ヶ月 )	入院患者各々の症状に合わせた食事メ ニューの立案	毎日の食事の残り具合を見て栄養面だ けではなく、盛り付け、食材のバラ ンス、味付けなどを工夫し、残さず に食べていただけるようなメニュー開 発に苦心した。
	〇〇病院  ( 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 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	TOEIC 750点  平成 24 年 2 月	財団法人国際ビジネスコミュニケーション協会	国際コミュニケーション英語能力を測る世界共通テスト。最低限の英会話や英作文などが無理なくできし、日常会話には困らない。
2	普通自動車第一種免許  平成 26 年 12 月	〇〇県公安委員会	
3	薬剤師  平成 29 年 12 月	管理栄養士	高齢の方や病気を患っている方の栄養管理を行うことができる
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。

## 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 ～	〇〇高等学校	水泳部に所属し、3年の夏季大会県大会において自由形100m部門で準優勝した。数学・科学が得意だったので、理数系に進んだ。
	平成 26 年 3 月	普通科	
2	平成 26 年 4 月 ～	▽▽大学	「有機化学」や「生化学」「薬剤学」「疫病学」などの授業から調剤薬局での実習まで、6年間にわたって薬学に関する幅広い知識や技術を身につけた。
	平成 30 年 3 月	栄養学部	
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。