

(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 7 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ゆ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 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) <ul style="list-style-type: none">・自分自身を大切にすることが、心身の不調の予防に繋がり、病気の予防にも繋がる。・患者さんに対しては、病気や不調の辛さだけでなく、周囲の環境(家族、友人、仕事との兼ね合い)も含めた広い支援が必要。・自分が身につけた知識や経験が、他の人の役に立てることができればよりよいと考える。・予防医学に興味があり、自主的に勉強を続けていきたい。・プライベートと仕事を両立したい。			
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) <ul style="list-style-type: none">・慎重で、多方面から情報を集めたり十分に検討をした上で最終的な判断を下すようにしている。(情報が不十分だったり偏った状態のままで判断しない)・不明点や気になることは、調べたり人に聞いたりしてそのままにしない。・最後まで責任をもってやり遂げる。・研究熱心。			
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) <ul style="list-style-type: none">・学校の養護教諭か、公的機関で働く保健師を目指している。・患者さん(サービス利用者の方)と丁寧に関わることができ、親身になって寄り添えるような環境で働きたい。・世の中の予防意識の高まりに貢献できるように、仕事を通して予防の大切さを伝えていきたい。・子どもや若年者に心身を大切にすることの重要性を伝えていきたい。			
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) <ul style="list-style-type: none">・令和3年4月1日～令和4年3月15日に開講される、〇〇衛生福祉大学の保健学科を受講し、保健師の国家資格を取得する。・カウンセリングにも興味があるので、プラスアルファで活かせる資格がないか探す。・すでに保健師として働いている友人や先輩に、仕事について相談する。			
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) <ul style="list-style-type: none">・公的機関に就職する場合は公務員試験を受ける必要があるようだが、全体的に不安を感じているので、相談したい。・保健師の求人は少ないという情報を聞いたので、保健師で就職が厳しい場合どうするか、その場合のプランを念のため考えておきたい。			

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 29 年 4 月 ～ 令和 2 年 月 (3 年 月) 医療法人〇〇 〇〇総合病院 (正社員)	内科病棟 (3年) 救命救急センター (1年9ヶ月)	～病棟～ ・患者さんだけでなく、ご家族に対してのフォローが重要であることを実感した。 ・患者さんやご家族と丁寧に関わることができると、仕事への手ごたえややりがいを感じることができた。 ・予防医学の研修に参加し、興味を持った。 ～救命～ ・時間を意識して連携しながら仕事を行った。
2	年 月 ～ 年 月 (年 月) ()		
3	年 月 ～ 年 月 (年 月) ()		
4	年 月 ～ 年 月 (年 月) ()		
5	年 月 ～ 年 月 (年 月) ()		
6	年 月 ～ 年 月 (年 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	看護師免許	厚生労働省	
	平成 27 年 3 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 ～	〇〇県立〇〇高等学校	<ul style="list-style-type: none"> ・ 体育大会のときに救護班を経験した。熱中症対策やすり傷の対応について学んだ。 ・ 困っている人の助けになるようなことをしていきたいという気持ちを明確に持った。
	平成 26 年 3 月	普通科	
2	平成 26 年 4 月 ～	〇〇県総合福祉衛生学院	<ul style="list-style-type: none"> ・ 看護師に必要な知識・技術だけでなく、看護師として勤める上での心構えを身に着けることができた。 ・ 実地研修では、授業だけでは学べないであろう多くのことを学ぶことができ、同時に、生涯勉強が必要だと感じた。
	平成 29 年 3 月	看護学科	
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。