福祉職員
キャリアパス対応生涯研修課程
チームリーダーコース

私のキャリアデザインシート（挑戦目標とアクションプラン）

● 職場の上司にコメントを記述していただいたうえで、**11月30日（月）**までに郵送・FAX・Eメールのいずれかでお送りください。

● お送りいただいたものはお返しいたしませんので、必要な方はコピーをとってから、お送りください。

● 入力用データが必要な方は、県社協HP　福祉施設職員等の研修案内ページよりダウンロードできます。
（　県社協HPﾎｰﾑ＞福祉のしごと＞福祉施設職員等の研修案内
⇒令和8年度 福祉職員ｷｬﾘｱﾊﾟｽ対応生涯研修課程【ﾁｰﾑﾘｰﾀﾞｰｺｰｽ】 ）

受講番号	
作成日	年　　月　　日
氏　名	
勤　続	年
勤務先	
職　名	

社会福祉法人　岡山県社会福祉協議会

〒700－0807　岡山市北区南方2－13－1　きらめきプラザ内
岡山県社会福祉協議会 福祉支援部 福祉人材支援班
TEL 086－226－2888　FAX 086－226－3557
E-mail：jinzaicenter@fukushiokayama.or.jp

1. この研修で学んだこと、気づいたこと（箇条書きで記述する）

2. めざしたい職業人としての自己イメージ（4つの問い）	
①できることは何か（持ち味・能力）	②やりたいことは何か（動機・欲求）
③意味を感じることは何か（志・価値観）	④どのような関係をつくり、生かしたいか（関係性）

3. 私のキャリアメッセージ（いまの気持ち、これからの私）

4. 私のキャリアビジョン（5年後、10年後、さらに中長期の視点での職業人生経路の到達イメージ）
①利用者や家族との関わりについて
②組織やチームの一員として
③地域や関係機関との関わりについて
④自身の能力開発や資格取得について

5．当面の重点目標とアクションプラン（1年から3年をめどに1～2項目設定する）	
①重点目標（具体的に）	②アクションプラン（どのように・スケジュール）
【何を】	【どのように】 【スケジュール】
【何を】	【どのように】 【スケジュール】

6．上司からのアドバイスコメント（1から5の報告を受け、コメント・励まし、支援等を自由にご記入ください）		
上司コメント	所属：	役職：
	氏名：	記入日：