

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、12月1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7年度 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】)

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年をめぐりに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: