|  |  |
| --- | --- |
| 課　程 | 中 堅 職 員 コ ー ス |
| 氏　名 |  |
| 事業所名 |  |

※研修1日目に提出　（８部コピーして持参）

グループ番号【　　　　　】受講者番号【　　　　　】

**自己のプロフィールシート　１**

下記の点について、記入してください（グループワークで使用します。差支えのない範囲で記入してください）。

|  |  |
| --- | --- |
| **１．現在の職場の概要と職務内容（法人や事業所の概要・理念やサービス目標・職員数・現在の立場等）** | |
|  | |
| ＜本研修への参加について＞  □　①　法人・事業所の上司等からの指示で参加（職務命令）  □　②　法人・事業所の上司等からの推薦で参加（任意参加）  □　③　自己研鑽の一環として自ら進んで参加（経費等の支援を受けて）  □　④　自己研鑽の一環として自ら進んで参加（経費等は自己負担）  □　⑤　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | ＜キャリアパス受講歴＞  　□　初任者コース      　受講歴があれば　☑ |

|  |
| --- |
| **２．福祉の仕事に就職した思い・きっかけ・理由** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **３．これまでの経験のなかで感じたこと（特に印象に残っている出来事）** | |
| 1. 良かった出来事（遭遇） | 1. 困った出来事（遭遇） |