

セルフ・キャリアドック実施計画書

(計画書番号)

1 導入の目的	
2 人材育成上の役割	
3 対象	
4 設定した節目	
5 キャリアコンサルティングの実施日時	
6 キャリアコンサルティングの実施者	<input type="checkbox"/> 社外キャリアコンサルタント <div style="text-align: center;"> 機関名 氏名 所在地 電話番号 </div> <input type="checkbox"/> 社内キャリアコンサルタント
7 キャリアコンサルティングの実施方法	ジョブ・カードを活用して実施
8 キャリアコンサルタントの証明	上記について事業主と協議・確認しました。 平成 年 月 日 <div style="text-align: right;"> 登録番号 氏名 電話番号 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">印</div>
9 備考	

【記入上の注意】

8 欄はキャリアコンサルタント本人が直筆で署名し、押印してください。

※必要に応じて、証明したキャリアコンサルタントに本計画書の内容について確認する場合があります。