　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式3－２

【中堅保健師研修】　　　　　　　　　　　NO.【　　　】氏名【　　　　　　　　　　　　】

**私のプロフィール**〈保健師経験　　　　　年目〉

１．基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 出身学校名 | （ 　　　年度卒） |
| 現職に就くまでの就業経験 | なし  あり（所属・職種　　　　　　　　　　　　　　　経験年数　　　　　　年） |
| 保健師を目指した理由 |  |
| 目指す保健師像 |  |
| 自己PR |  |

２．これまでの保健師としての勤務経験

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期　　　間 | 担当業務 | 印象に残った保健活動 |
| 年　　月  　　　～  　　年　　月 |  |  |
| 年　　月  　　　～  　　年　　月 |  |  |
| 年　　月  　　　～  　　年　　月 |  |  |
| 年　　月  　　　～  　　年　　月 |  |  |
| 年　　月  　　　～  　　年　　月 |  |  |

様式３－２

３．現在の保健師としての仕事

|  |  |
| --- | --- |
| 仕事にやりがいを感じる時はどんな時ですか？ |  |
| やる気が起きない・・・と感じる時はどんな時ですか？ |  |
| 現在、仕事上、困っていることはありませんか？ |  |
| 困りごとはどのように解決しますか？ |  |
| 自己研鑽のために心がけていることはありますか？ |  |
| 心身の健康維持のために心がけていることはありますか？ |  |
| 新任期にある保健師について感じていること |  |
| 今の自分に声をかけるとしたら・・・ |  |