

WEB 履歴書の入力方法および入力例

WEB 履歴書入力方法について

WEB 履歴書は、マイナビ看護学生のフォーマットとなります。そのため、マイナビ看護学生への登録をされていない方は、まず初めにマイナビ看護学生への会員登録が必要です。会員登録後、WEB 履歴書の入力ができるようになります。

■マイナビ会員登録がまだの方

マイナビ看護学生に登録をされていない方は、まずマイナビ看護学生の会員登録をしてください。

マイナビ看護学会員情報登録入力ページ（登録がまだの方のみ）
<https://nurse.mynavi.jp/student/users/index>

■マイナビ会員登録が済んだ方（すでに登録済みの方）

会員登録をされた方は、各回応募受付期間・応募資格の「近森会グループ看護師採用試験 WEB 履歴書」の URL (<https://nurse.mynavi.jp/student/resume/detail/a98555455d794cdabce644a3c5f43087>) を開き「入力する」を押した後、マイナビ看護学生にログインしてください。

※すでにログインしている場合は、「入力する」を押すとそのまま WEB 履歴書のページが開きます。

■WEB 履歴書の入力方法

① WEB 履歴書へ添付が必要なものは以下の通りです。

- ・顔写真（ファイル形式は.jpg、.jpeg、.png のみ）

※注：小論文、成績証明書は WEB 履歴書に添付せず、郵送にて提出をお願いいたします。

② 入力途中で「一時保存」ができます。一時保存した場合は、まだ提出が完了していません。

ページを離れる場合は、「マイナビ看護学生ログイン>マイページ>活動履歴」から WEB 履歴書情報を提出してください。

③ 一時保存ができますが、提出は一回限りです。必ず最終確認をして「提出する」を押してください。

④ 提出済の WEB 履歴書は、「マイナビ看護学生ログイン>マイページ>活動履歴」より確認できます。

※注：WEB 履歴書の提出後、マイナビ看護学生の会員情報で住所などを変更しても、提出した WEB 履歴書には反映されませんのでご注意ください。

また、マイナビ看護学生内のメッセージでのお問い合わせにはお答えできませんので、ご了承のほどよろしくお願いいたします。

WEB提出物等入力

病院に提出するWEB提出物情報を登録します。

項目名に **必須** が付記されているものは回答の際に必須の情報です。必ずご記入ください。

個人情報保護のため、接続している画面に有効期限を設けています（1時間）。

ご入力に時間がかかる場合は、メモ帳などを使って予めご入力内容を作成しておき、登録時に入力欄へ情報を貼り付けてご利用いただくと便利です。

草薨や山崎、高木といった環境依存文字は文字化けする可能性がございますのでご認識の上WEB提出物を提出ください。

▶ WEB提出物等の使い方

基本情報

顔写真

必須



「ファイル選択」をクリックし、
写真データを選択してください。
(JPEG/PNGのみ)

🔄 90%回転する

ファイル選択 履歴書用写真イメージ_女の子.png

※顔写真アップロードに際しまして下記注意事項をご確認の上、画像ファイルをアップロードください。

- ・写真はタテ表示となるようにアップロードしてください。
- ・アップロードすることのできるファイル形式は、.jpg、.jpeg、.pngのみとなります。その他のファイル形式の画像はアップロードできませんのでご注意ください。
- ・ファイルの推奨サイズは、縦560ピクセル、横420ピクセル、縦横比4×3の比率です。
- ・単純に拡張子(ファイル名の最後の'**)をjpg (jpeg) 等書き換えただけではファイル名だけの変更となり、画像形式は変更されません。
- ・対応していない画像形式の場合は、お手数ですが、画像編集ソフトで画像を開き、「別名で保存」をし、ファイル形式でjpg、jpeg、pngの何れかを選択して保存してからアップロードしてください。
- ・アップロードできる画像サイズは最大10MBまでとなります。
- ・一部スマートフォンからはアップロードできない場合があります。その場合はPCよりアクセスしアップロードしてください。

※ファイル容量、縦横サイズは以下にてご確認くださいませ。

1. 画像ファイルを右クリック
2. プロパティをクリック

氏名

必須

姓

名

▶ 旧漢字について

フリガナ

必須

姓カナ

名カナ

性別

必須

男 女 その他

生年月日

必須

年 月 日

メールアドレス

必須

現住所

郵便番号

必須

(半角数字・ハイフンなし) ▶ 郵便番号がわからない方は
こちら

住所(漢字)

必須

16文字

住所(カタカナ)

必須

20文字

電話番号

必須

(半角数字・ハイフンなし)

ご自身の携帯番号を入力してください。
お持ちでない場合は固定電話の番号を
入力してください。

緊急連絡先※緊急連絡先に変更箇所がある方は、修正をお願いいたします

郵便番号	必須	7808522	(半角数字・ハイフンなし)	郵便番号がわからない方は こちら
住所(漢字)	必須	高知県高知市大川筋1丁目1-16	16文字	
住所(カタカナ)	必須	コウチケンコウチシオオカワスジ1チョウメ	20文字	
電話番号	必須	0888225231	(半角数字・ハイフンなし)	

配偶者・扶養家族

配偶者有無	必須	<input type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 無
配偶者扶養義務	必須	<input type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 無
扶養家族(配偶者除く)		0	人

■緊急連絡先の住所
現住所以外に連絡先がある場合はそちら
を入力してください。
(とくにない場合は現住所を入力)

■緊急連絡先の電話番号
緊急時に連絡がとれる固定電話または
ご家族等の携帯番号を入力してください。

学歴

学歴	2021	年	4	月	高知県立〇〇高等学校 入学	13文字
	2024	年	3	月	高知県立〇〇高等学校 卒業	13文字
	2024	年	4	月	社会医療法人近森会 近森病院附属看護学	23文字
	2027	年	3	月	社会医療法人近森会 近森病院附属看護学	25文字
		年		月		0文字
		年		月		0文字

高等学校入学以降を
入力してください。

職歴 ※職歴がある方のみ入力して下さい。

職歴		年		月	なし	0文字
		年		月		0文字
		年		月		0文字
		年		月		0文字
		年		月		0文字

職務経験がない場合は
「なし」と入力して
ください。

職務経験がある場合は
すべての職歴を入力
してください。

※枠内に収まらない場
合は別途、職務経歴書
をご用意ください。

資格・免許 ※「取得」、「取得見込み」のみ選択された場合は登録されませんのでご注意ください。

資格・免許

2021 年 7 月 取得 取得見込み

Microsoft Office Specialist Excel 33文字

2025 年 12 月 取得 取得見込み

普通自動車第一種運転免許 12文字

2027 年 3 月 取得 取得見込み

看護師免許 5文字

年 月 取得 取得見込み

0文字

年 月 取得 取得見込み

0文字

「取得」「取得見込」の資格・免許を入力してください。

追加情報

志望動機

必須

全角400文字以内

0文字

自己PR

必須

全角400文字以内

0文字

近森会主催就職イベントへの参加経歴

必須

就職セミナー・インターンシップ・その他

有 無

クリアする

本人希望記入欄

特に給料・職種・勤務時間・勤務時・その他について希望などがあれば記入

全角200文字以内

0文字

通勤時間 記入例：1時間30分

30分

全角50文字以内

提出は一度限りです。確認画面へ進み、内容に間違いがないかご確認の上、提出してください。

入力途中で一時保存が可能です。この場合、まだ提出は完了していません。

一時保存する

確認画面へ