

## 沖縄県電子申請サービス 申込手順等

## 1 申込URLにアクセス

<https://apply.e-tumo.jp/pref-okinawa->

[u/profile/userLogin\\_initDisplay?nextURL=CqTLFdO4voYICt4TF0KURd7dRrdLP0zYtUINsUzZVMtf89XcL%2FYvcnAnaMNELHYdBSQ112160bxW%0D%0A3qZQiiqNu70WYnZczqHyktDORW1lrgk%3DMfsBDQdjzbE%3D%0D%0A](https://apply.e-tumo.jp/pref-okinawa-u/profile/userLogin_initDisplay?nextURL=CqTLFdO4voYICt4TF0KURd7dRrdLP0zYtUINsUzZVMtf89XcL%2FYvcnAnaMNELHYdBSQ112160bxW%0D%0A3qZQiiqNu70WYnZczqHyktDORW1lrgk%3DMfsBDQdjzbE%3D%0D%0A)



## 2 「利用者登録せずに申し込む方はこちら」をクリックしてください。

A screenshot of the Okinawa Prefecture Electronic Application Service website. The page features a header with the logo and title, a navigation menu, and a main content area. A red box highlights a button labeled "利用者登録せずに申し込む方はこちら >".

沖縄県 電子申請サービス

ログイン  
利用者登録

申請書ダウンロード

手続き申込 > 申込内容照会 > 職員番号照会

手続き申込

利用者ログイン

手続き名	認可外保育施設の運営状況報告
受付時期	2022年10月13日10時00分～2022年11月25日23時59分

利用者登録せずに申し込む方はこちら >

利用者登録される方はこちら

## 沖縄県電子申請サービス 申込手順等

- 3 利用規約等をお読みになった後、同意いただけましたら「同意する」をクリックしてください。

沖縄県 電子申請サービス

ログイン  
利用者登録

申請書ダウンロード

> 手続き申込 > 申込内容照会 > 職責署名検証

### 手続き申込

🔍 手続き選択をする | ✉️ メールアドレスの確認 | 🖋️ 内容を入力する | 📩 申し込みをする

#### 手続き説明

この手続きは連絡が取れるメールアドレスの入力が必要です。  
下記の内容を必ずお読みください。

手続き名	認可外保育施設の運営状況報告
説明	☆「認可外保育施設の運営状況報告」を受け付けます。
受付時期	2022年10月13日10時00分～2022年11月25日23時59分

受付時期は 2022年10月13日10時00分～2022年11月25日23時59分です。  
「申込む」ボタンを押す時、上記の時間を過ぎていと申込ができません。

< 一覧へ戻る | **同意する** >

## 沖縄県電子申請サービス 申込手順等

4 メールアドレスを入力し、「完了する」をクリックしてください。

The screenshot shows the '手続き申込' (Application) page of the Okinawa Prefecture Electronic Application Service. The page has a header with the logo and navigation links like 'ログイン' and '利用者登録'. Below the header, there are tabs for '申請書ダウンロード' and '手続き申込'. The '手続き申込' section contains a progress bar with icons for '手続き選択をする', 'メールアドレスの確認', '内容を入力する', and '申し込みをする'. The 'メールアドレスの確認' step is currently active. Below this, there is a section for '利用者ID入力' and a notice about '認可外保育施設の運営状況報告'. The main content area contains instructions in blue text about email address requirements. At the bottom, there are two input fields for '連絡先メールアドレスを入力してください' (required) and '連絡先メールアドレス（確認用）を入力してください' (required). The '完了する' button is highlighted with a red box.

沖縄県 電子申請サービス

ログイン  
利用者登録

申請書ダウンロード

手続き申込 > 申込内容入力 > 審査要項確認

手続き申込

手続き選択をする | メールアドレスの確認 | 内容を入力する | 申し込みをする

利用者ID入力

認可外保育施設の運営状況報告

連絡がとれるメールアドレスを入力してください。  
入力が完了いたしましたら、アドレスに申込画面のURLを記載したメールを送信します。  
URLにアクセスし、残りの情報を入力して登録を完了させてください。  
また、連絡メール対策等を行っている場合には、「eap-system-okinawa@okinawa.com」からのメール受信が可能な設定に変更してください。  
上記の対策を行っても、申込画面のURLを記載したメールが送信されない場合には、別のメールアドレスを使用して申込を行ってください。  
なお、送信元のメールアドレスに返信しても問い合わせには対応できません。  
最後に、携帯電話のメールでは、初期設定でURLリンク付きメールを拒否する設定をされている場合がございますので、その場合も同様にメール  
受信が可能な設定に変更してください。

連絡先メールアドレスを入力してください **必須**

連絡先メールアドレス（確認用）を入力してください **必須**

< 説明へ戻る | 完了する >

## 沖縄県電子申請サービス 申込手順等

- 5 メール送信確認後、受信したメールに記載されているURLにアクセスし、次ページ以降の入力例等を参考に、必要事項を入力してください。



沖縄県 電子申請サービス

ログイン  
利用者登録

申請書ダウンロード

手続き申込 > 申込内容入力 > 職員番号確認

手続き申込

手続き選択をする | **メールアドレスの確認** | 内容を入力する | 申し込みをする

メール送信完了

認可外保育施設の運営状況報告

メールを送信しました。  
受信したメールに記載されているURLにアクセスして、残りの情報を入力してください。  
申込画面に進めるのはメールを送信してから24時間以内です。  
この時間を過ぎた場合はメールアドレスの入力からやり直してください。

アクセシビリティ対応ページへ切り替える

申請書ダウンロード

> 手続き申込 > 申込内容照会 > 職責署名検証

手続き申込

申込

選択中の手続き名： 令和6年度 認可外保育施設運営状況報告（ベビーシッター）

- ・時間制限（アクセス後180分）があります。時間がかかる場合は入力内容を一時保存してください。
- ・「※」は必須入力の欄となっております。該当なくとも空欄とはせず「0」を入力する等、ご対応をお願いいたします。

※印があるものは必須です。

◎印があるものは基本4情報読取済です。

▲印は選択肢の結果によって入力条件が変わります。

運営状況報告

○法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設用

※ 令和 6 年 10 月 1 日 現在

① 施設の名称	※ おきなわベビーシッター		
区分	※ 6：居宅訪問型保育事業施設		
② 施設の所在地	〒	入力例) 900-0000は9000000と入力 ※ 9000000 <input type="button" value="住所検索"/> ※ 沖縄県那覇市泉崎9-9-9	
	最寄り駅	線	駅
	バス		徒歩
	Tel	※ 098-999-9999	
	③ 設置主体	※ 個人	
④ 設置者名	※ おきなわ 花子		
⑤ 設置者住所	〒	入力例) 900-0000は9000000と入力 ※ 9000000 <input type="button" value="住所検索"/>	

		※ 沖縄県那覇市泉崎 9-9-9	
		Tel ※ 098-999-9999	
⑥ 代表者名	(氏名)	※ おきなわ 花子	
	(職名)		
⑦ 管理者名	(氏名)	※ おきなわ 花子	
	(職名)		
⑧ 管理者住所	〒	入力例) 900-0000(は9000000と入力 ※ 9000000 <input type="button" value="住所検索"/> ※ 沖縄県那覇市泉崎 9-9-9	
		Tel ※ 098-999-9999	
⑨ 事業開始年月日	※ 令和 3 年 4 月 1 日		
⑩ 系列施設	※ <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="button" value="選択解除"/>	系列施設数 ▲ 1 箇所 ▼ 選択	うち都道府県内数 ▲ 1 箇所
⑪ 開所時間			
平日	通常開所時間	※ 08:00 ~ ※ 17:00	
	時間外開所時間		
	備考	入力文字数: 0/50	
土曜日	通常開所時間	08:00 ~ 17:00	
	時間外開所時間		
	備考	入力文字数: 0/50	
日・祝祭日	通常開所時間		
	時間外開所時間		
	備考	入力文字数: 0/50	
⑫ 提供するサービス内容			
※ <input type="checkbox"/> 月極契約 <input type="checkbox"/> 定期契約 <input checked="" type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 夜間保育 <input type="checkbox"/> 24時間保育 <input type="checkbox"/> その他			
	・ 月極契約 (対象年齢	▲ 1 歳	▲ ▼ 選択 ~ ▲ 1 歳 )
	・ 定期契約 ( "	▲ 1 歳	▲ ▼ 選択 ~ ▲ 1 歳 )
	・ 一時預かり ( "	▲ 6 ヶ月	▲ ヶ月 ▼ ~ ▲ 5 歳 )
	・ 夜間保育 ( "	▲ 1 歳	▲ ▼ 選択 ~ ▲ 1 歳 )
	・ 24時間保育 ( "	▲ 1 歳	▲ ▼ 選択 ~ ▲ 1 歳 )
	・ その他 ( "	▲ 1 歳	▲ ▼ 選択 ~ ▲ 1 歳 )
⑬ 利用料金設定状況			
※ <input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> 週単位 <input type="checkbox"/> 日単位 <input checked="" type="checkbox"/> 時間単位 <input type="checkbox"/> 日中・夜間別 <input type="checkbox"/> 所得別 <input type="checkbox"/> その他			

⑭ 利用料	月極額	定期契約	一時預かり	その他
-------	-----	------	-------	-----



自動計算のため入力不要です。【入力例】

									1
2時間～4時間以下	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	自動計算 自動計算式のため入力不要です。 1
4時間～6時間以下	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	自動計算 自動計算式のため入力不要です。 0
6時間～8時間以下	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	自動計算 自動計算式のため入力不要です。 0
8時間～	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	自動計算 自動計算式のため入力不要です。 0
計	自動計算式のため入力不要です。 0	自動計算式のため入力不要です。 1	自動計算式のため入力不要です。 1	自動計算式のため入力不要です。 0	自動計算式のため入力不要です。 0	自動計算式のため入力不要です。 0	自動計算式のため入力不要です。 0	自動計算式のため入力不要です。 0	自動計算式のため入力不要です。 2

②時間帯別の在籍児童数  
(月極め・定期契約・一時預かりを含めた延べ数で記入してください。)

	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児
7:00～8:59	※ 0	※ 0	※ 0	※ 0
9:00～16:59	※ 0	※ 1	※ 1	※ 0
17:00～17:59	※ 0	※ 0	※ 0	※ 0
18:00～18:59	※ 0	※ 0	※ 0	※ 0
19:00～19:59	※ 0	※ 0	※ 0	※ 0
20:00～21:59	※ 0	※ 0	※ 0	※ 0
22:00～23:59	※ 0	※ 0	※ 0	※ 0
0:00～6:59	※ 0	※ 0	※ 0	※ 0
	4歳児	5歳児	6歳以上(就学前)	学童
7:00～8:59	※ 0	※ 0	※ 0	※ 0
9:00～16:59	※ 0	※ 0	※ 0	※ 0
17:00～17:59	※ 0	※ 0	※ 0	※ 0
18:00～18:59	※ 0	※ 0	※ 0	※ 0
19:00～19:59	※ 0	※ 0	※ 0	※ 0
20:00～21:59	※ 0	※ 0	※ 0	※ 0
22:00～23:59	※ 0	※ 0	※ 0	※ 0
0:00～6:59	※ 0	※ 0	※ 0	※ 0

上記のうち主たる保育時間である11時間について再掲



【入力例】

主たる保育時間	※ 08:00 ~ ※ 17:00
0歳児	※ 0
1歳児	※ 1
2歳児	※ 1
3歳児	※ 0
4歳児	※ 0
5歳児	※ 0
6歳以上（就学前）	※ 0
学童	※ 0
計	自動計算式のため入力不要です。 2

④職務に従事している職員の配置数				(※ 令和 6 年 10 月 1 日 現在)		
A 施設長	人数	1人		常勤換算	※ 1 人	
	勤務形態	※ <input checked="" type="radio"/> 常勤 <input type="radio"/> 非常勤 <input type="button" value="選択解除"/>				
	保育業務への従事	※ <input checked="" type="radio"/> 従事している <input type="radio"/> 従事していない <input type="button" value="選択解除"/>				
	資格	▲ <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="button" value="選択解除"/>				
B 保育従事者 (Aを除く)	人数	自動計算式のため入力不要です。 0		常勤換算	※ 0 人	
	資格の有無等	勤務形態	常勤	自動計算式のため入力不要です。 0	非常勤	自動計算式のため入力不要です。 0
		保育士	※ 0 人		保育士	※ 0 人
		看護師	※ 0 人		看護師	※ 0 人
		准看護師	※ 0 人		准看護師	※ 0 人
		家庭的保育者	※ 0 人		家庭的保育者	※ 0 人
		基準で定める研修修了者	人		基準で定める研修修了者	人
その他	人	( )	その他	人	( )	
C その他職員 (A, Bを除く)	人数	自動計算式のため入力不要です。 0		常勤換算	※ 0 人	
	勤務形態	常勤	自動計算式のため入力不要です。 0	非常勤	自動計算式のため入力不要です。 0	
		調理員	※ 0 人		調理員	※ 0 人
		その他	人	( )	その他	人
D 合計 (A + B + C)	人数	自動計算式のため入力不要です。 1		常勤換算	自動計算式のため入力不要です。 1.00	
	勤務形態	常勤	自動計算式のため入力不要です。 1	非常勤	自動計算式のため入力不要です。 0	
					合計	自動計算式のため入力不要です。 1

個人で活動されているベビーシッターは、「A 施設長」のみご入力ください。

※有資格者（保育士、看護師・准看護師）については、保育士登録証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

【入力例】

⑬ ⑭のうち、保育に従事している者の配置数及び勤務の体制				
ア 有資格者（保育士、看護師・准看護師の資格あり）				
1	職名	保育士	勤務形態	常勤 ▼
	勤務時間帯	08:00-17:00	勤務時間	8 時間
2	職名		勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯		勤務時間	時間
3	職名		勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯		勤務時間	時間
4	職名		勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯		勤務時間	時間
5	職名		勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯		勤務時間	時間
6	職名		勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯		勤務時間	時間
7	職名		勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯		勤務時間	時間
8	職名		勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯		勤務時間	時間
9	職名		勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯		勤務時間	時間
10	職名		勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯		勤務時間	時間
常勤換算後の人数			総勤務時間	自動計算式のため入力不要です。 8.00
$\frac{\text{総勤務時間}}{8 \text{ 時間}} = ( 1.0 )$			自動計算式のため入力不要です。	
イ ア以外の職員				
1	職名		勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯		勤務時間	時間
2	職名		勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯		勤務時間	時間
3	職名		勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯		勤務時間	時間
4	職名		勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯		勤務時間	時間
5	職名		勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯		勤務時間	時間

【入力例】

6	職名	<input type="text"/>	勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯	<input type="text"/>	勤務時間	時間
7	職名	<input type="text"/>	勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯	<input type="text"/>	勤務時間	時間
8	職名	<input type="text"/>	勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯	<input type="text"/>	勤務時間	時間
9	職名	<input type="text"/>	勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯	<input type="text"/>	勤務時間	時間
10	職名	<input type="text"/>	勤務形態	▼選択 ▼
	勤務時間帯	<input type="text"/>	勤務時間	時間
常勤換算後の人数			総勤務時間	自動計算式のため入力不要です。 0.00
$\text{総勤務時間} + 8 \text{時間} = ( 0.0 )$			自動計算式のため入力不要です。	

㊸	事業所に在籍している保育従事者数	1	人
	保育士	1	人
	看護師・准看護師		人
	うち、研修受講の有無		人
	居宅訪問型保育研修		人
	子育て支援員研修		人
	家庭的保育者等研修0		人
	基準で定めるその他の研修		人
	(都道府県知事が同等以上のものとして 取り扱うものを含む)を修了した者		人
	保育士又は看護師・准看護師の資格を有 しておらず、かつ上記の研修のいずれも 修了していない者。		人

※ ㊸については、1日に保育する乳幼児の数が5人以下の施設は必ず記入すること。

※ 研修の終了証の写し等の研修を受講したことや参加したことが分かる書類を添付すること。

㊸ 保 険 加 入 状 況	加入	保険の種類	賠償責任保険 ※ 入力文字数: 6/100
		保険事故(内容)	保育提供時におけるけが及び事故 ※ 入力文字数: 15/300
		保険金額	※ 1事故につき1億円

# 【入力例】

提携医療機関がない場合は、「なし」と入力してください。

㉔ 提携医療機関	機関名	※ なし
	所在地	※ なし
	電話番号	※ なし
	提携内容	※ 原則、利用者が指定するかかりつけ医へ受診（かかりつけ医の受診が難しい場合、第2、第3希望の病院へ受診を行います。） 入力文字数: 57/100
㉕ 保育計画の策定	※ <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 選択解除	
	内容	▲ デイリープログラムを策定 入力文字数: 12/200

㉖ 職員の研修等の参加状況	1	研修名	認可外保育施設保育サービス向上事業研修		
		開催時期	令和▼6年5月	参加人数	1名
	2	研修名	○○市応急手当講習会		
		開催時期	令和▼6年8月	参加人数	1名
	3	研修名			
		開催時期	▼年 月	参加人数	名

※ 研修の終了写真等の研修を受講したことや参加したことが分かる書類を添付すること。

㉗ 研修の実施状況	保育従事者の質の向上を図る研修を定期的に実施		※ <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 未実施 選択解除	
	実施回数	▲年2回		
㉘ 安全管理・事故防止の取組状況	安全管理・事故防止のための研修を定期的に実施している		※年2回	
	安全管理・事故防止の手順やマニュアルを整備し、職員に周知している		※ <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 選択解除	
	消防署・病院等関係機関との連絡を密にし、緊急の場合には適切な体制がとれるようにしている		※ <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 選択解除	
㉙ 保護者との連絡状況	連絡帳の作成	※ <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 選択解除		
	緊急連絡表の作成	※ <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 選択解除		
	その他	入力文字数: 0/50		
㉚ 保護者及び施設利用者の事前の面接	※ <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 未実施 選択解除			
㉛ 利用開始時の健康状態観察	※ <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 選択解除			
	チェック項目	<input checked="" type="checkbox"/> 体温 <input checked="" type="checkbox"/> 排便 <input checked="" type="checkbox"/> 食事 <input checked="" type="checkbox"/> 睡眠 <input checked="" type="checkbox"/> 顔ぼう <input type="checkbox"/> その他		
㉜ 利用開始時の個別検査	※ <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 選択解除			
	チェック項目	<input checked="" type="checkbox"/> 服装 <input checked="" type="checkbox"/> 外傷 <input checked="" type="checkbox"/> 清潔 <input type="checkbox"/> その他		
51 児童の健康診断	入所時	※ 未実施	▼	
	入所後	※ 未実施	▼	実施回数 ▲ 回/年
52 ケガや病気の時の措置	※ 保護者への連絡 ▼			
	「その他」を選択した場合は、措置を入力してください。 ▲			

【入力例】

53 職員の健康診断	採用時	※ 未実施		
	採用後	※ 施設で実施		
54 調理・調乳者の検便		※ <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無	選択解除	実施回数 <input type="text"/> 回/年
56 感染症への対応	再登園にあたっての取扱い（かかりつけ医の治癒証明等の提出）	※ <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 未実施	選択解除	
	歯ブラシ、コップ、タオル、ハンカチ等の共用防止	※ <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 未実施	選択解除	
57 乳幼児突然死症候群の予防	睡眠中の乳幼児のきめ細かな観察	※ <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 未実施	選択解除	
	仰向け寝	※ <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 未実施	選択解除	
	保育室での禁煙の厳守	※ <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 未実施	選択解除	
58 安全確保	<input type="radio"/> 安全対策	○安全対策	※ <input checked="" type="radio"/> 適 <input type="radio"/> 不適	選択解除
	<input type="radio"/> 事故防止	○事故防止	※ <input checked="" type="radio"/> 敵 <input type="radio"/> 不適	選択解除
	<input type="radio"/> 緊急時の対策	○緊急時の対策	※ <input checked="" type="radio"/> 適 <input type="radio"/> 不適	選択解除
59 利用者等への情報提供	利用予定者への契約内容の説明	※ <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	選択解除	
	サービス内容の提示	※ <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	選択解除	
	利用者への契約時の書面交付	※ <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	選択解除	
60 児童票の作成状況	児童票の作成状況	※ <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	選択解除	
	作成内容			▲ <input type="checkbox"/> 家庭状況 <input checked="" type="checkbox"/> 既往症 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状況 <input type="checkbox"/> 成長記録 <input type="checkbox"/> 健康診断記録
61 帳簿の作成、整備状況	職員名簿（履歴書）	※ <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無	選択解除	
	児童出席表	※ <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無	選択解除	
	資格証明書	※ <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	選択解除	
	施設平面図	※ <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無	選択解除	
	職員の雇用状況がわかる書類 （雇用通知書、賃金台帳等）	※ <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無	選択解除	
	書類名			<input type="text"/>
62 子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL	URL//...			<input type="text"/>

## 【入力例】

確認へ進む >

- ・必要事項を全て入力しましたら、「確認へ進む」をクリックしてください。
- ・「※」の欄に未入力があるとエラーとなりますので、エラー表示された欄へご入力をお願いします。

入力中のデータを一時保存・読み込み

【申込データ一時保存、再読み込み時の注意事項】

- ・添付ファイルは一時保存されません。再読み込み後は、必要に応じて、ファイルを添付し直してください。
- ・パソコンに一時保存した申込データはパソコンで閲覧・加筆・修正することはできません。
- ・システムに読み込む場合は一時保存した手続きの画面でしか読み込めませんので、ご注意ください
- ・入力中の申込データをパソコンに一時保存しますので、保存した申込データの取扱いは、申請者の責任において管理をお願いします。

「入力中のデータを保存する」では申込みの手続きが完了していませんのでご注意ください。

※入力中の申込データをパソコンに一時保存します。

※一時保存した申込データを再度読み込みます。

↓ 入力中のデータを保存する

↑ 保存データの読み込み

【システム操作に関する】お問合わせコールセンター

●固定電話コールセンター

TEL : 0120-464-119 (フリーダイヤル)

(平日 9:00~17:00 年末年始除く)

●携帯電話コールセンター

TEL : 0570-041-001 (有料)

(平日 9:00~17:00 年末年始除く)

FAX : 06-6455-3268

e-mail : [help-shinsei-okinawa@apply.e-tumo.jp](mailto:help-shinsei-okinawa@apply.e-tumo.jp)

※手続きの内容に関するお問い合わせは、各課担当者へお願いいたします。