

# 令和7年度 奨学のための給付金 電子申請マニュアル

## 1 電子申請前にご用意いただくもの



### ①スマートフォン又はパソコン端末

スマートフォン又はパソコン端末から下記の申請受付サイトにアクセスしてください。

#### 【申請受付サイト】

高校生等奨学給付金 電子申請システム

[https://apply.e-tumo.jp/pref-okinawa-u/offer/offerList\\_detail?tempSeq=6204](https://apply.e-tumo.jp/pref-okinawa-u/offer/offerList_detail?tempSeq=6204)



## 2 メールアドレス

登録されたメールアドレス宛に、**申請手続きの完了**や**審査結果のお知らせメール**をお送りします。  
また、申請受付サイトのユーザIDとしても使用します。

#### 【初めて電子申請を行う方】

キャリアメール（携帯会社提供メール）以外のものを登録してください。（URL付メールを拒否する設定が多く、その場合、こちらからのメールを受信できません。）

迷惑メール設定されている場合は、「[eap-system-okinawa@apply.e-tumo.jp](mailto:eap-system-okinawa@apply.e-tumo.jp)」のメール受信ができるよう設定を行ってください。

#### 【以前に奨学給付金の電子申請をしたことがある方】

ユーザIDとパスワードをご準備ください。

## 3 在籍している学校の情報

「学校名」「課程（全日制・定時制・通信制等）」「学年」等の入力・選択が必要になります。

## 4 申請に必要な書類

電子申請時に、提出書類の画像（写真）のアップロードが必要となります。

- ☐ 所得を証明する書類（課税・非課税証明書又は生業扶助受給証明書）
- ☐ 振込口座を確認できる書類 **申請者本人の個人口座**  
通帳、キャッシュカード、インターネットバンキングの該当ページ等
- ☐ 在学証明書 ※一部の学校除く
- ☐ 専攻科の場合、「個人対象要件証明書」「扶養誓約書」

## 5 電子申請手続きについて

### 【電子申請にかかる時間】

システム操作にかかる時間は、15～20分程度です。

「一時保存」もできます。

## 6 申請期限

申請受付サイトへの電子申請は、**令和7年12月19日（金）**

※上記の期限を過ぎた場合、申請はお受けできません。

必ず、期限内に申請登録を行ってください。

## 7 画面操作について

→ 本マニュアルの1ページ目に記載のある申請受付サイトのURLより、下記ページにアクセスしてください。



利用規約をお読みにになり  
同意するをクリック



### 注意事項

この手続きは、利用者登録せずに、利用することはできません。利用者登録をした後、申込みをしてください。

登録した内容は申請の内容に引き継がれます。

迷惑メール設定されている場合は、

「eap-system-okinawa@apply.e-tumo.jp」のメール受信ができるよう設定を行ってください。



## 利用規約の同意確認

手続き申込



③次へをクリック

手續費申込



手続き申込

確認へ進む >

## 非課税世帯を選択した方

課税・非課税証明書のアップロードが必須となります。

基本情報 申請区分・確認事項 申請者情報 高校生等の情報 保護者情報

申請日を入力してください。

今年 7 年 7 月 1 日

**申請者**

※専攻科の場合、「親権者」とあるのは「父母」、「高校生等」を「生徒」と読み替えるものとする（以下同様）。

申請者氏名（フリガナ） **必須**

氏 オキナワ 名 タロウ

申請者氏名を入力してください。 **必須**

申請者の氏名を入力してください。

氏 沖繩 名 太郎

申請者郵便番号 **必須**

郵便番号 1234567 住所検索

申請者住所 **必須**

住所 沖縄県那覇市美園1-2-2

申請者電話番号 **必須**

電話番号 0981234567

メールアドレス **必須**

メールアドレス xxx@pref.okinawa.lg.jp

提出書類について **必須**

いずれかを選択してください。

☒ 課税証明書を提出します。

☐ 生活保護法の規定による生活保護受給証明書を提出します。

選択解除

高校生等との関係を選択してください。

※専攻科の場合「親権者」とあるのは「父母」と、「高校生等」を「生徒」と読み替えるものとする（以下同様）。

☒ 親権者

☐ 未成年後見人

☐ 未成年後見人たる養親

☐ 主たる生計維持者

☐ 高校生本人

☐ その他 \*下の欄に高校生等との関係を入力してください

選択解除

**課税証明書及び扶養親族申告書について**

**・親権者 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります**

☒ 親権者（内親） 2名

☐ 親権者（1名） 婚姻、死別等により親権者が1名の場合

☐ 親権者（1名） 親権者（内親）が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1名の課税証明書等を提出できない場合

選択解除

**課税証明書の添付 選択肢の結果によって入力条件が変わります**

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

申請者情報をご入力をお願いします。

①申請者の課税・非課税証明書のアップロード



②申請者以外の保護者が居る場合、情報をご入力をし、課税・非課税証明書のアップロード

**課税証明書の添付 選択肢の結果によって入力条件が変わります**

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

**申請者以外の保護者**

**申請者以外の保護者名（フリガナ） 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります**

氏 オキナワ 名 ハナコ

**申請者以外の保護者名 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります**

氏 沖繩 名 花子

**申請者以外の保護者の続柄 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります**

☐ 父

☒ 母

☐ 祖父

☐ 祖母

☐ 未成年後見人

☐ その他 \*下の欄に高校生等との関係を入力してください

選択解除

**申請者以外の保護者の課税証明書 選択肢の結果によって入力条件が変わります**

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

< 戻る

次へ >

③アップロード完了後、次へを押下

## 生活保護世帯を選択した方

生業扶助受給証明書をアップロード

生業扶助証明書のアップロードが必須となります。

※令和7年11月1日以降に福祉事務所で発行されたもの  
※世帯全員の氏名、生年月日、受給期間が記載されたもの

生業扶助を受給していない生活保護世帯の場合は、  
「非課税世帯」を選択してください。

## 家計急変を選択した方

提出書類は、課税証明書を選択し、アップロードをお願いします。

## 専攻科を選択した方

提出書類は、課税証明書または生業扶助受給証明書を選択し、必要書類をアップロードをお願いします。

### 【アップロード時の留意点】

- 個人番号カードの写し（マイナンバーカードの写し）の添付は不可となります。
- アップロードする書類は、1枚ずつ四隅が見切れないよう、鮮明に撮影してください。書類の一部が見切れている場合や、画像が不鮮明な場合には再提出が必要となります。
- アップロード可能なファイルの種類は、PNG、JPEG（JPG）となります。



## 高校生等基本情報

対象となる高校生等の氏名・フリガナ・生年月日と現在通っている学校の在学期間について、記入してください。また、過去に高等学校等に在学したことがある場合には、当該学校の在学期間についても記入してください。

| 基本情報                                                                                                                                                                                                                                 | 申請区分・確認事項 | 申請者情報 | 高校生等の情報 ▲ | 債権者情報 ▲ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-----------|---------|
| <b>高校生等 基本情報</b>                                                                                                                                                                                                                     |           |       |           |         |
| 対象となる高校生等の氏名・フリガナ・生年月日と現在通っている学校の在学期間について、記入してください。また、過去に高等学校等に在学したことがある場合には、当該学校の在学期間についても記入してください。<br>なお、「高等学校等」とは、国公私立の高等学校（専攻科を含む）、中等教育学校の後期課程（専攻科を含む）、高等専門学校（第1学年から第3学年まで）、専修学校及び各種学校のうち高等学校の課程に類する課程を置くものとして文部科学省令で定めるものをいいます。 |           |       |           |         |
| 高校生等 氏名（フリガナ） <b>必須</b>                                                                                                                                                                                                              |           |       |           |         |
| 氏 <input type="text" value="オキナワ"/> 名 <input type="text" value="ジロウ"/>                                                                                                                                                               |           |       |           |         |
| 高校生等 氏名 <b>必須</b>                                                                                                                                                                                                                    |           |       |           |         |
| 氏 <input type="text" value="沖縄"/> 名 <input type="text" value="ジロウ"/>                                                                                                                                                                 |           |       |           |         |
| 高校生等 生年月日 <b>必須</b>                                                                                                                                                                                                                  |           |       |           |         |
| 平成 <input type="text" value="21"/> 年 <input type="text" value="4"/> 月 <input type="text" value="10"/> 日                                                                                                                              |           |       |           |         |
| 高校生等 学校名 <b>必須</b>                                                                                                                                                                                                                   |           |       |           |         |
| ▲ 高校生等 学校名が初期項目のまます。値を変更してください。                                                                                                                                                                                                      |           |       |           |         |
| <input type="text" value="▼選択してください"/>                                                                                                                                                                                               |           |       |           |         |
| 在学証明書の添付 <b>選択肢の結果によって入力条件が変わります</b>                                                                                                                                                                                                 |           |       |           |         |
| ファイルの選択 <input type="text" value="ファイルが選択されていません"/>                                                                                                                                                                                  |           |       |           |         |
| <input type="button" value="削除"/>                                                                                                                                                                                                    |           |       |           |         |

学校を選択してください。

学校名がない場合は、「沖縄県外の私立高等学校（本校が沖縄県外の学校）その②」10その他を選び学校名を入力してください。

沖縄県外の私立高等学校（本校が沖縄県外の学校）その②」に該当する方は、令和7年11月1日以降の在学証明書の添付が必要となります。

|                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 高校生等 学校区分 <b>必須</b>                                                                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 私立                                                                  |
| 高校生等 学校の種類・課程・学科 <b>必須</b>                                                                              |
| ▲ 高校生等 学校の種類・課程・学科が初期項目のまます。値を変更してください。                                                                 |
| <input type="text" value="▼選択してください"/>                                                                  |
| 高校生等 学校の所在地（都道府県） <b>必須</b>                                                                             |
| ▲ 高校生等 学校の所在地（都道府県）が初期項目のまます。値を変更してください。                                                                |
| <input type="text" value="▼選択してください"/>                                                                  |
| 高校生等 学校の所在地（市町村） <b>必須</b>                                                                              |
| ▲ 高校生等 学校の所在地（市町村）は入力必須項目です。                                                                            |
| <input type="text"/>                                                                                    |
| 高校生等 在学期間（自） <b>必須</b>                                                                                  |
| ▲ 高校生等 在学期間（自）、年は入力必須項目です。                                                                              |
| ※ 入学年月日を入力してください。                                                                                       |
| 令和 <input type="text" value="21"/> 年 <input type="text" value="4"/> 月 <input type="text" value="10"/> 日 |
| 給付金を受給した回数 <b>必須</b>                                                                                    |
| ▲ 給付金を受給した回数は入力必須項目です。                                                                                  |
| <input type="radio"/> なし                                                                                |
| <input type="radio"/> 1回                                                                                |
| <input type="radio"/> 2回                                                                                |
| <input type="radio"/> 3回                                                                                |
| <input type="radio"/> 4回                                                                                |
| <input type="radio"/> 不明                                                                                |
| <input type="button" value="選択解除"/>                                                                     |

高校生等学校の種類・課程・学科選択してください。

全日制・定時制

通信制

専攻科

高校生等学校所在地を選択してください。

※通信制の場合、本校所在地をご記入ください。

高校生等学校在学期間を入力してください。

入学年月日を入力

例) 令和 7年 4月 1日

高校生等学校在学期間を入力してください。

年に1回給付となります。就学支援金とお間違いのないようにしてください。

## 高校生等基本情報

|                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| 過去在学1の学校名                                                            |
| 過去の高専学校等における在学期間を入力してください。                                           |
| <input type="text"/>                                                 |
| 過去在学1の在学期間（自）                                                        |
| <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 |
| 過去在学1の在学期間（至）                                                        |
| <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 |
| 過去在学1の種類・課程・学科                                                       |
| ▼選択してください                                                            |
| 過去在学1で給付金を受給した回数                                                     |
| <input type="radio"/> なし                                             |
| <input type="radio"/> 1回                                             |
| <input type="radio"/> 2回                                             |
| <input type="radio"/> 3回                                             |
| <input type="radio"/> 4回                                             |
| <input type="radio"/> 不明                                             |
| <input type="button" value="選択解除"/>                                  |

これまでに転学等がありましたら、過去の在学状況をご入力してください。

また、奨学のための給付金の受給がある場合、受給回数を選択してください。

## 債権者登録（振込口座確認）

|                                                                                                        |           |       |           |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-----------|---------|
| 基本情報                                                                                                   | 申請区分・確認事項 | 申請者情報 | 高校生等の情報 ▲ | 債権者情報 ▲ |
| 債権者登録（振込口座確認）                                                                                          |           |       |           |         |
| 給付金を受給する銀行口座等の情報を入力してください。                                                                             |           |       |           |         |
| 申請者本人の個人口座になります。<br>申請者以外のものへの振込をご希望の方は、沖縄県総務私学課奨学のための給付金担当までご連絡ください。<br>学校へ代理受領をご希望の方は、学校へご相談をお願いします。 |           |       |           |         |
| 口座種別 必須                                                                                                |           |       |           |         |
| <input checked="" type="checkbox"/> 普通                                                                 |           |       |           |         |
| 店番号 必須                                                                                                 |           |       |           |         |
| ▲ 店番号は入力必須項目です。<br>本・支店等の店番号を半角数字で入力してください。                                                            |           |       |           |         |
| <input type="text"/>                                                                                   |           |       |           |         |
| 口座番号 必須                                                                                                |           |       |           |         |
| ▲ 口座番号は入力必須項目です。<br>口座番号を半角数字で入力してください。                                                                |           |       |           |         |
| <input type="text"/>                                                                                   |           |       |           |         |
| 金融機関名 必須                                                                                               |           |       |           |         |
| ▲ 金融機関名は入力必須項目です。<br>金融機関名を入力してください                                                                    |           |       |           |         |
| <input type="text"/>                                                                                   |           |       |           |         |
| 店名 必須                                                                                                  |           |       |           |         |
| ▲ 店名は入力必須項目です。<br>本・支店名を入力してください。                                                                      |           |       |           |         |
| <input type="text"/>                                                                                   |           |       |           |         |

給付金を受給する銀行口座等の情報を入力してください。

**申請者本人の個人口座**になります。

申請者以外のものへの振込をご希望の方は、沖縄県総務私学課奨学のための給付金担当までご連絡ください。

学校へ代理受領をご希望の方は、学校へご相談をお願いします。

|                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 通帳の写し1 必須                                                                               |
| ▲ 通帳の写し1は入力必須項目です。<br>給付金の振込を希望する口座の通帳等の金融機関名・店名・口座種別・口座番号・口座名義（カナ）が分かる部分の画像等を添付してください。 |
| ファイルの選択   ファイルが選択されていません                                                                |
| <input type="button" value="削除"/>                                                       |
| 通帳の写し2                                                                                  |
| ファイルの選択   ファイルが選択されていません                                                                |
| <input type="button" value="削除"/>                                                       |

給付金の振込を希望する口座の通帳等の金融機関名・店名・口座種別・口座番号・口座名義（カナ）が分かる部分の画像等を添付してください。



## その他の添付

### 備考

担当者に伝えたい事などがあれば入力してください。

### その他の添付

添付ファイル

**専攻科**の場合、その他の添付に「個人対象要件証明書」「扶養誓約書」を添付

**家計急変**の場合、「保護者等の家計急変の発生事由を証明する書類」「家計急変前後の収入を証明する書類」「保護者等の扶養人数・年齢を確認する書類」を添付

※ご不明な点がございましたらご連絡ください。

## 申込完了

### 申込完了

令和7年度 高校生等奨学給付金受給申請書 11月1日基準日の手続きの申込を受付しました。

### 申込みが完了しました。

下記の整理番号とパスワードを記載したメールを送信しました。

メールアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、  
メールが届かない可能性があります。

整理番号

1234

パスワード

5678

整理番号とパスワードは、今後申込状況を確認する際に必要となる大切な番号です。  
特にパスワードは他人に知られないように保管してください。

なお、内容に不備がある場合は別途メール、または、お電話にてご連絡を差し上げる事があります。

< 一覧へ戻る

※PDFファイルは一度パソコンに保存してから開くようにしてください。

PDFファイルを出力する

この画面が表示されると、申請手続きが完了となります。

**申請手続き完了のメールが送信されているか、必ず確認してください。**