



ながの電子申請サービス（小諸市）

プレビュー 令和 9 年度 保育園等新規入園申込

令和 9 年度 保育園等新規入園申込

基本情報

申請子ども情報

入所希望施設等

保護者情報

家庭状況

添付書類

同意事項 必須

- ☐ 保護者の労働または疾病等の理由により、認可保育施設において保育の利用を希望します。
- ☐ 申込後に小諸市から転出した場合は、申し込みをキャンセルしたものとします。
- ☐ 小諸市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、その情報に基づき決定した利用者負担額について特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

☐ 上記内容について、同意します。

申請者氏名 必須

家計の主となる保護者を入力してください。

氏： 名：

申請者続柄 必須

申請する子どもから見た申請者の続柄を選択してください。その他の場合は続柄を入力してください。

- ☐ 父
- ☐ 母
- ☐ 祖父
- ☐ 祖母
- ☐ その他

選択解除

申請者電話番号 必須

申請内容について確認のために連絡することがあります。半角数字で入力してください。

電話番号

次へ



閉じる



プレビュー

令和9年度 保育園等新規入園申込

令和9年度 保育園等新規入園申込

基本情報

申請子ども情報

入所希望施設等

保護者情報

家庭状況

添付書類

申請する子どもについて入力してください。

出生前申込

☐ 出生前のお子さんの申し込みをする場合はチェックをしてください。

申請子ども氏名 必須

出生前の場合は、氏に保護者の名字を入力し、名に「出生前」と入力してください。

例 保護者が「小諸 太郎」の場合

氏：小諸 名：出生前

氏 名

申請子ども氏名（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 名

申請子ども生年月日 必須

半角数字8桁で入力してください。

例 2024年4月15日 → 20240415

出生前の場合は、出産予定日を入力してください。

 カレンダー

申請子ども年齢

令和9年4月1日時点の申請子どもの年齢

※令和9年4月2日以降に出産予定の場合、「-1」と表示されますが、0歳児として扱います。

自動計算式のため入力不要です。

申請子ども性別 必須

出生前で性別が分からない場合は「非選択」を選択してください。

- ☐ 男性
☐ 女性
☐ 非選択

選択解除

申請子ども個人番号

必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

半角数字12桁で入力してください。

申請子ども障害者手帳の有無

必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

障害者手帳の有無を選択してください。

※障害者手帳をお持ちの場合は、写真撮影し添付してください。

☐ 有

☐ 無

選択解除

申請子どもの様子

食物アレルギーの有無

必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

食物アレルギーの有無を選択してください。

※「有」の場合は、アレルギー物質を入力してください。

☐ 有

☐ 無

☐ 不明

選択解除

薬のアレルギーの有無

必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

薬のアレルギーの有無を選択してください。

※「有」の場合は、アレルギー物質を入力してください。

☐ 有

☐ 無

☐ 不明

選択解除

その他心配なこと

入園にあたり心配なことがあれば入力してください。



プレビュー 令和9年度 保育園等新規入園申込

令和9年度 保育園等新規入園申込

基本情報

申請子ども情報

入所希望施設等

保護者情報

家庭状況

添付書類

入所希望施設

入園希望施設を第3希望まで選択してください。

※信学会小諸野岸幼稚園及び信学会しらかば幼稚園の入園可能年齢は3歳児～5歳児のみになります。

※1号認定（幼稚園・認定こども園の幼稚園機能）は直接各施設への申し込みになります。

第1希望 必須

選択してください



第2希望 必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

選択してください



第3希望 必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

選択してください



特記事項

希望園について特記事項があれば記入してください。

例 車を持っていないため、徒歩で通える範囲の園を希望。

育児休業の延長

選択肢の結果によって入力条件が変わります

育児休業の延長について、下記事項にあてはまる場合はチェックをしてください。

※0歳児のお子さんで保育園等に入園できなかった場合の育児休業給付金の延長手続きの際に、利用開始希望日がお子さんの1歳の誕生日以前になっている申込書（本申込）の写しが必要になります。利用開始希望日がお子さんの1歳の誕生日の翌日以降の日付になっている場合は、育児休業給付金の延長手続きができなくなる可能性がありますのでご注意ください。

☐

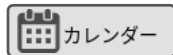
希望する保育園等に入園できない場合、育児休業の延長も許可できる。

利用を希望する期間

利用開始希望日

必須

入園を希望する日を、半角数字8桁で入力してください。



利用終了希望日 必須

年度途中での退園を予定している日を、半角数字8桁で入力してください。

※翌年度以降も継続して利用する場合（年度途中での退園を予定していない場合）は「20280331」（2028年3月31日）と入力してください。



保育時間 必須

希望保育時間を選択してください。

- ・標準時間：最長11時間保育（7：00～18：30）
- ・短時間：最長8時間（8：00～16：00）

※入所要件により利用できる時間が異なります。詳しくはホームページに掲載のご案内をご確認ください。

- ☐ 標準時間
- ☐ 短時間

選択解除

土曜保育希望の有無 必須

土曜保育希望の有無について、選択してください。

- ☐ 有り
- ☐ 無し

選択解除

< 戻る

次へ >

閉じる

お問い合わせ
小諸市役所 こども家庭支援課 こども保育係
TEL：0267-22-1700 内線2198
（平日8：30～17：15）



プレビュー 令和9年度 保育園等新規入園申込

令和9年度 保育園等新規入園申込

基本情報

申請子ども情報

入所希望施設等

保護者情報

家庭状況

添付書類

保護者について入力してください。

申請日時点の住所 必須

申請日時点の住所について、選択してください。

※申請日時点で小諸市外に住所がある方は、小諸市に転入後でないと入園ができないため、前ページ「利用開始希望日」は転入予定日以降としてください。

- ☐ 申請日時点で小諸市内に住所があります。
- ☐ 申請日時点で小諸市外に住所があるため、転入後の入園を希望します。

選択解除

郵便番号 必須

郵便番号

住所検索

住所 必須

郵便番号で住所検索をした場合、必ず番地以降の住所を入力してください。

住所

保護者が別居している場合の住所

保護者が単身赴任等で子どもと別居しており、住民票が上記住所と別の場合、下記事項について入力してください。

入力例 別居している者：父、別居理由：単身赴任

別居している者：

別居理由：

住所：

入力文字数：20 / 100

令和8年1月1日時点の住所 必須

- ☐ 小諸市内
- ☐ 小諸市外

選択解除

令和8年1月1日時点の郵便番号 選択肢の結果によって入力条件が変わります

郵便番号

住所検索

令和8年1月1日時点の住所

選択肢の結果によって入力条件が変わります

住所

父の状況（保育が必要な事由）

必須

入園希望日時点での父の状況（保育が必要な事由）を選択してください。

※複数に該当する場合は1か月のうち最も多く該当するものを選択してください。

※父がいない場合（ひとり親）の場合は「ひとり親（母子世帯）」を選択してください。

- ☐ 就労
- ☐ 疾病・障害
- ☐ 介護・看護
- ☐ 求職活動
- ☐ 就学
- ☐ ひとり親（母子世帯）
- ☐ その他

選択解除

父の氏名

選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏

名

父の生年月日

選択肢の結果によって入力条件が変わります

半角数字8桁で入力してください。

例 1990年1月1日 → 19900101



父の年齢

選択肢の結果によって入力条件が変わります

令和9年4月1日時点の父の年齢

自動計算式のため入力不要です。

0

父の個人番号

選択肢の結果によって入力条件が変わります

半角数字12桁で入力してください。

父の勤務先・学校名等

選択肢の結果によって入力条件が変わります

父の月間就労時間

選択肢の結果によって入力条件が変わります

父の就労証明書No.6「就労時間」に記載の月間就労時間を入力してください。
変則就労で週間の合計時間が記載されている場合は、その時間に4を乗じた時間数を記入してください。
例 週間40時間と記載の場合 40×4=160 → 「160」と入力
※休憩時間も含めた時間数を入力してください。
※就労証明書が複数枚ある場合は、全てを合計した時間数を入力してください。

父の雇用期間 ※雇用期間に定めがある場合のみ入力

選択肢の結果によって入力条件が変わります

就労証明書No.3「雇用（予定）期間等」が有期の場合は「期間」の終了日（雇用終了日）を半角数字8桁で入力してください。
例 2025年4月15日 → 20250415
※雇用契約を更新した際は、新しい就労証明書をご提出ください。



母の状況（保育が必要な事由）

必須

入国希望日時点での母の状況（保育が必要な事由）を選択してください。
※複数に該当する場合は1か月のうち最も多く該当するものを選択してください。
※母がいない場合（ひとり親）の場合は「ひとり親（父子世帯）」を選択してください。

- ☐ 就労
- ☐ 産前・産後
- ☐ 疾病・障害
- ☐ 介護・看護
- ☐ 求職活動
- ☐ 就学
- ☐ ひとり親（父子世帯）
- ☐ その他

選択解除

母の氏名

選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏

名

母の生年月日

選択肢の結果によって入力条件が変わります

半角数字8桁で入力してください。
例 1990年1月1日 → 19900101



母の年齢

選択肢の結果によって入力条件が変わります

令和9年4月1日時点の母の年齢

自動計算式のため入力不要です。

0

母の個人番号 選択肢の結果によって入力条件が変わります

半角数字12桁で入力してください。

母の勤務先・学校名等 選択肢の結果によって入力条件が変わります

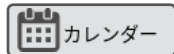
母の月間就労時間 選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の就労証明書No.6「就労時間」に記載の月間就労時間を入力してください。
変則就労で週間の合計時間が記載されている場合は、その時間に4を乗じた時間数を記入してください。
例 週間40時間と記載の場合 $40 \times 4 = 160$ → 「160」と入力
※休憩時間も含めた時間数を入力してください。
※就労証明書が複数枚ある場合は、全てを合計した時間数を入力してください。

母の雇用期間 ※雇用期間に定めがある場合のみ入力

選択肢の結果によって入力条件が変わります

就労証明書No.3「雇用（予定）期間等」が有期の場合は「期間」の終了日（雇用終了日）を半角数字8桁で入力してください。
例 2025年4月15日 → 20250415
※雇用契約を更新した際は、新しい就労証明書をご提出ください。



緊急連絡先

第1緊急連絡先 必須

第1緊急連絡先を半角数字で入力してください。

電話番号

第1緊急連絡先氏名等 必須

第1緊急連絡先の氏名等及び入園申込をする子どもとの続柄を入力してください。
例 小諸 太郎（父）

第2緊急連絡先

第2緊急連絡先を半角数字で入力してください。

電話番号

第2 緊急連絡先氏名等

第2 緊急連絡先の氏名等及び入園申込をする子どもとの続柄を入力してください。

例 小諸 太郎（父）

第3 緊急連絡先

第3 緊急連絡先を半角数字で入力してください。

電話番号

第3 緊急連絡先氏名等

第3 緊急連絡先の氏名等及び入園申込をする子どもとの続柄を入力してください。

例 小諸 太郎（父）



戻る

次へ



閉じる

お問い合わせ
小諸市役所 子ども家庭支援課 子ども保育係
TEL：0267-22-1700 内線2198
(平日8：30～17：15)



プレビュー 令和9年度 保育園等新規入園申込

令和9年度 保育園等新規入園申込

基本情報

申請子ども情報

入所希望施設等

保護者情報

家庭状況

添付書類

家庭状況（同居家族）について入力してください。※申請子ども及び父母を除く。

同居家族の人数（世帯分離を含む） 必須

世帯分離を含む同居家族の人数（申請子ども及び父母を除く人数）を選択してください。

※申請子ども及び父母のみの場合は「0人」を選択してください。

※65歳未満の同居親族が、就労等の保育が必要な事由にあてはまる場合は、「その他の添付書類」に必要書類を添付してください。（65歳未満の同居親族が保育が必要な事由にあてはまらない場合、利用調整の際に優先順位が低くなる場合があります。）

- ☐ 0人（申請子ども及び父母のみ）
- ☐ 1人
- ☐ 2人
- ☐ 3人
- ☐ 4人
- ☐ 5人
- ☐ 6人

選択解除

同居家族1氏名 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏 名

同居家族1続柄 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもから見た続柄を選択してください。

- ☐ 兄
- ☐ 姉
- ☐ 弟
- ☐ 妹
- ☐ 祖父
- ☐ 祖母
- ☐ その他

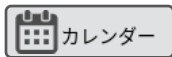
選択解除

同居家族 1 生年月日

選択肢の結果によって入力条件が変わります

半角数字8桁で入力してください。

例 2024年4月15日 → 20240415



同居家族 1 年齢

選択肢の結果によって入力条件が変わります

令和9年4月1日時点の同居家族 1 の年齢

自動計算式のため入力不要です。

同居家族 1 勤務先・学校名等

選択肢の結果によって入力条件が変わります

同居家族 2 氏名

選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏

名

同居家族 2 続柄

選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもから見た続柄を選択してください。

- ☐ 兄
- ☐ 姉
- ☐ 弟
- ☐ 妹
- ☐ 祖父
- ☐ 祖母
- ☐ その他

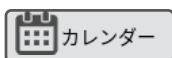
選択解除

同居家族 2 生年月日

選択肢の結果によって入力条件が変わります

半角数字8桁で入力してください。

例 2024年4月15日 → 20240415



同居家族 2 年齢

選択肢の結果によって入力条件が変わります

令和9年4月1日時点の同居家族 2 の年齢

自動計算式のため入力不要です。

0

同居家族 2 勤務先・学校名等

選択肢の結果によって入力条件が変わります

同居家族 3 氏名

選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏

名

同居家族 3 続柄

選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもから見た続柄を選択してください。

- ☐ 兄
- ☐ 姉
- ☐ 弟
- ☐ 妹
- ☐ 祖父
- ☐ 祖母
- ☐ その他

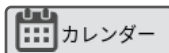
選択解除

同居家族 3 生年月日

選択肢の結果によって入力条件が変わります

半角数字8桁で入力してください。

例 2024年4月15日 → 20240415



同居家族 3 年齢

選択肢の結果によって入力条件が変わります

令和9年4月1日時点の同居家族 3 の年齢

自動計算式のため入力不要です。

0

同居家族 3 勤務先・学校名等

選択肢の結果によって入力条件が変わります

同居家族 4 氏名

選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏

名

同居家族 4 続柄

選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもから見た続柄を選択してください。

- ☐ 兄
- ☐ 姉
- ☐ 弟
- ☐ 妹
- ☐ 祖父
- ☐ 祖母
- ☐ その他

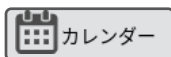
選択解除

同居家族 4 生年月日

選択肢の結果によって入力条件が変わります

半角数字8桁で入力してください。

例 2024年4月15日 → 20240415



同居家族 4 年齢

選択肢の結果によって入力条件が変わります

令和9年4月1日時点の同居家族 4 の年齢

自動計算式のため入力不要です。

0

同居家族 4 勤務先・学校名等

選択肢の結果によって入力条件が変わります

同居家族 5 氏名

選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏

名

同居家族 5 続柄

選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもから見た続柄を選択してください。

- ☐ 兄
- ☐ 姉
- ☐ 弟
- ☐ 妹
- ☐ 祖父

- ☐ 祖母
- ☐ その他

選択解除

同居家族 5 生年月日

選択肢の結果によって入力条件が変わります

半角数字8桁で入力してください。

例 2024年4月15日 → 20240415



同居家族 5 年齢

選択肢の結果によって入力条件が変わります

令和9年4月1日時点の同居家族 5 の年齢

自動計算式のため入力不要です。

同居家族 5 勤務先・学校名等

選択肢の結果によって入力条件が変わります

同居家族 6 氏名

選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏

名

同居家族 6 続柄

選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請子どもから見た続柄を選択してください。

- ☐ 兄
- ☐ 姉
- ☐ 弟
- ☐ 妹
- ☐ 祖父
- ☐ 祖母
- ☐ その他

選択解除

同居家族 6 生年月日

選択肢の結果によって入力条件が変わります

半角数字8桁で入力してください。

例 2024年4月15日 → 20240415



同居家族 6 年齢

選択肢の結果によって入力条件が変わります

令和9年4月1日時点の同居家族 6 の年齢

自動計算式のため入力不要です。

同居家族 6 勤務先・学校名等

選択肢の結果によって入力条件が変わります

その他の状況

あてはまる項目にチェックをしてください。

※生活保護世帯の場合は、チェックのうえ保護開始日を半角数字8桁で入力してください。

例 2025年9月1日 → 20250901

- ☐ ひとり親世帯
- ☐ 同居家族に障害者手帳を持っている者がいる（手帳を添付）
- ☐ 生活保護世帯



閉じる

お問い合わせ
小諸市役所 こども家庭支援課 こども保育係
TEL：0267-22-1700 内線2198
(平日8：30～17：15)



プレビュー 令和9年度 保育園等新規入園申込

令和9年度 保育園等新規入園申込

基本情報

申請子ども情報

入所希望施設等

保護者情報

家庭状況

添付書類

個人番号確認書類及び本人確認書類を添付してください。

ホームページに掲載の案内15ページを参考に必要書類を添付してください。

個人番号カードの有無 **必須**

あてはまる項目を選択してください。

- ☐ 父・母・入園申込をする子どもいずれも個人番号カードを持っている（お子さんが出生前の場合は父・母のみ）
- ☐ 父・母・入園申込をする子どものいずれもまたはいずれかが個人番号カードを持っていない

選択解除

添付書類-個人番号カード表面1 選択肢の結果によって入力条件が変わります

個人番号カードの表面を撮影し、添付してください。

※1枚の写真でできるだけ全員分のカードを撮影してください。写真が2枚になる場合は、2枚目を次の「個人番号カード表面2」に添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

添付書類-個人番号カード表面2 選択肢の結果によって入力条件が変わります

個人番号カードの表面の写真が2枚になる場合は、こちらに2枚目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

削除

添付書類-個人番号カード裏面1 選択肢の結果によって入力条件が変わります

個人番号カードの裏面を撮影し、添付してください。

※1枚の写真でできるだけ全員分のカードを撮影してください。写真が2枚になる場合は、2枚目を次の「個人番号カード裏面2」に添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

添付書類-個人番号カード裏面2 選択肢の結果によって入力条件が変わります

個人番号カードの裏面の写真が2枚になる場合は、こちらに2枚目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

削除

添付書類-番号確認書類1 選択肢の結果によって入力条件が変わります

マイナンバー通知カード、個人番号通知書または個人番号記載の住民票の写しを撮影し、添付してください。

※1枚の写真ですべての書類を撮影してください。写真が2枚になる場合は、2枚目を次の「個人番号確認書類2」に添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

添付書類-番号確認書類2 選択肢の結果によって入力条件が変わります

番号確認書類の写真が2枚になる場合は、こちらに2枚目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

削除

添付書類-本人確認書類 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請者の写真付き身分証明書を撮影し、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

削除

保護者の「保育の必要性を証明する書類」を添付してください。

添付書類（保育の必要性を証明する書類-父） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

父の保育の必要性を証明する書類（就労証明書等）を添付してください。

※2枚以上ある場合は、「その他の添付書類」に添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

添付書類（保育の必要性を証明する書類-母） 選択肢の結果によって入力条件が変わります

母の保育の必要性を証明する書類（就労証明書等）を添付してください。

※2枚以上ある場合は、「その他の添付書類」に添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

その他の添付書類 添付ファイル

身体障害者手帳等追加で提出する書類がある場合は、こちらに添付してください。

※添付方法については、ホームページに掲載の「その他の添付書類」添付方法をご確認ください。

<

戻る

閉じる

お問い合わせ
小諸市役所 こども家庭支援課 こども保育係
TEL：0267-22-1700 内線2198
(平日8：30～17：15)