ながの電子申請サービス（小諸市）

プレビュー　令和９年度 小諸市児童クラブ入会申請（兼保育料減免申請）

令和９年度 小諸市児童クラブ入会申請（兼保育料減免申請）

基本情報 | 児童の登録 | 家庭の状況 | 保護者等連絡先

同意事項 必須

・「令和９年度【小学生用】児童館・子どもセンター（こもロッジ）・児童クラブ　利用手続きのしおり」を読み、内容について理解したうえで、児童クラブへの入会申請兼保育料減免申請をしてください。
・審査にあたり、市は申請者の世帯に係る住民基本台帳、課税台帳、各種受給者台帳等の資料を閲覧し、諸調査を行います。

☐ 同意して申請する

次へ >

閉じる

お問い合わせ
小諸市役所　こども家庭支援課　こども政策係
TEL：0267-22-1700　内線2195

プレビュー　令和９年度 小諸市児童クラブ入会申請（兼保育料減免申請）

令和９年度 小諸市児童クラブ入会申請（兼保育料減免申請）

基本情報 | 児童の登録 | 家庭の状況 | 保護者等連絡先

入会を希望するクラブ 必須

- ○ 坂の上クラブ（坂の上小学校）
- ○ 野岸クラブ（野岸小学校）
- ○ ちくまキッズクラブ（千曲小学校）

選択解除

入会を希望する期間 を選択してください。 必須

- ○ 通年（４月から）
- ○ 通年（５月以降）※利用を開始する月を入力してください。

[　　]

- ○ 夏休みのみ
- ○ 夏休みと春休み
- ○ 春休みのみ

選択解除

児童の氏名 必須

氏 [　　] 名 [　　]

児童の氏名フリガナ を入力してください。 必須

氏 [　　] 名 [　　]

児童の生年月日 を入力してください。 必須

8桁の数字で入力してください。
例：2016年11月2日→20161102

[　　] カレンダー

令和９年度の学年 必須

【注意】現在の学年ではなく、令和９年度の学年を選択してください。

- ○ １年
- ○ ２年
- ○ ３年
- ○ ４年
- ○ ５年
- ○ ６年

選択解除

令和９年度のクラス を入力してください。 選択肢の結果によって入力条件が変わります

クラス替えが予定されている場合は入力不要です。

[　　] 組

児童の性別

- ◯ 男性
- ◯ 女性
- ◯ 非選択

選択解除

申請種別 を選択してください。 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- ◯ 継続申請（今年度クラブに入会していて、来年度も引続き入会を希望する児童）
- ◯ 新規申請（今年度はクラブに入会していない児童）

選択解除

現在通っている保育園・幼稚園・こども園の名称を入力してください。 必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

例：南城森の保育園

児童のアレルギーの有無を選択・記入してください。 必須

「有」の場合は何のアレルギーか入力してください。

- ◯ 有

- ◯ 無

選択解除

児童の平熱を入力してください。 必須

℃

児童について、施設に伝えておきたいことを選択・記入してください。 必須

就学前の園や学校で特別な配慮を受けている児童は、必ず記載をお願いします。

- ◯ 有

- ◯ 無

選択解除

同じクラブに通うきょうだいがいる場合は、氏名と令和９年度の学年を入力してください。

例：小諸太郎（３年）、小諸すみれ（５年）
【注】児童それぞれの入会申請が必要です。

郵便番号 必須

郵便番号 住所検索

住所 必須

番地・建物名・部屋番号も必ず入力してください。

住所

申請者（保護者）の氏名を入力してください。 必須

氏： 名：

申請者（保護者）氏名のフリガナ を入力してください。 必須

氏　　名

児童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。 必須

- ○ 父
- ○ 母
- ○ その他

選択解除

申請者（保護者）の電話番号 を入力してください。 必須

電話番号

保育料の減免申請について、あてはまるものを選択してください。 必須

- □ 1　生活保護受給（保育料全額免除）
- □ 2　市民税非課税世帯（保育料半額免除）
- □ 3　児童扶養手当受給（保育料半額免除）
- □ 1～3の減免要件にあてはまらない
- □ 1～3以外の減免申請理由があるため、こども家庭支援課に相談する

< 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　こども政策係
TEL：0267-22-1700　内線2195

プレビュー　令和９年度 小諸市児童クラブ入会申請（兼保育料減免申請）

令和９年度 小諸市児童クラブ入会申請（兼保育料減免申請）

基本情報 | 児童の登録 | 家庭の状況 | 保護者等連絡先

児童と同居する18歳以上65歳未満の大人の状況を申告してください。

申告された家族の人数や添付書類に不足・不備のある場合は、申請を差し戻します。
・児童クラブは、留守家庭のお子さんが対象です。児童と同住所に住民票のある18歳以上65歳未満の方全員分の就労証明書等が必要です。一人分でも証明書等が提出できないと入会できません。
・就労証明書の様式は市ホームページからダウンロードしてください。
・自営業の方は、就労証明書に加え、直近年度の確定申告書の写しや開業届の写しの添付も必須です。
・証明書等を撮影した画像を添付する場合、書類全体が収まるように、また全ての文字が識別できるよう、明るくはっきりと写してください。
・証明書等は原本の提出は不要ですが、画像の再送付などをしていただくことがありますので、必ず保管しておいてください。

父母を含めた、18歳以上65歳未満の同居家族の人数 を選択してください。 必須

世帯分離している方も含みます。

- ○ 1
- ○ 2
- ○ 3
- ○ 4
- ○ 5
- ○ 6

選択解除

同居家族１氏名 必須 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 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
- ○ その他

選択解除

同居家族１生年月日 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

同居家族１証明書類 添付ファイル 必須

同居家族２氏名 必須 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 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
- その他

選択解除

同居家族２生年月日 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

同居家族２証明書類 添付ファイル 必須 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 必須 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 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
- その他

選択解除

同居家族３生年月日 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

同居家族３証明書類 添付ファイル 必須 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 必須 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 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
- その他

選択解除

同居家族４生年月日 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

同居家族４証明書類 添付ファイル 必須 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 必須 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 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
- その他

選択解除

同居家族５生年月日 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

同居家族５証明書類 添付ファイル 必須 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 必須 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 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
- その他

選択解除

同居家族６生年月日 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

カレンダー

同居家族６証明書類 添付ファイル 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

< 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　こども政策係
TEL：0267-22-1700　内線2195

プレビュー　令和９年度 小諸市児童クラブ入会申請（兼保育料減免申請）

令和９年度 小諸市児童クラブ入会申請（兼保育料減免申請）

基本情報 | 児童の登録 | 家庭の状況 | 保護者等連絡先

優先順位の高い順に保護者や迎えに来る方の連絡先を入力してください。

児童がクラブにいる時間帯に連絡のつく電話番号を記載してください。

連絡先１氏名 必須

氏　　名

連絡先１氏名フリガナ 必須

氏　　名

連絡先１続柄 必須

その他の場合は、児童から見た続柄も入力してください。

- ○ 父
- ○ 母
- ○ 祖父
- ○ 祖母
- ○ その他

選択解除

連絡先１電話番号 必須

電話番号

連絡先１種別 必須

- ○ 個人の携帯電話
- ○ 自宅固定電話
- ○ 勤務先（必ず会社名も記載）

選択解除

連絡先２氏名 必須

氏　　名

連絡先２氏名フリガナ 必須

氏　　名

連絡先２続柄 必須

その他の場合は、児童から見た続柄も入力してください。

- ○ 父
- ○ 母

- ○ 祖父
- ○ 祖母
- ○ その他

選択解除

連絡先２電話番号 必須

電話番号

連絡先２種別 必須

- ○ 個人の携帯電話
- ○ 自宅固定電話
- ○ 勤務先（必ず会社名も記載）

選択解除

連絡先３氏名 必須

氏　　名

連絡先３氏名フリガナ 必須

氏　　名

連絡先３続柄 必須

その他の場合は、児童から見た続柄も入力してください。

- ○ 父
- ○ 母
- ○ 祖父
- ○ 祖母
- ○ その他

選択解除

連絡先３電話番号 必須

電話番号

連絡先３種別 必須

- ○ 個人の携帯電話
- ○ 自宅固定電話
- ○ 勤務先（必ず会社名も記載）

選択解除

連絡先４氏名

氏　　名

連絡先４氏名フリガナ

氏　　名

連絡先４続柄

その他の場合は、児童から見た続柄も入力してください。

- ◯ 父
- ◯ 母
- ◯ 祖父
- ◯ 祖母
- ◯ その他

選択解除

連絡先４電話番号

電話番号

連絡先４種別

- ◯ 個人の携帯電話
- ◯ 自宅固定電話
- ◯ 勤務先（必ず会社名も記載）

選択解除

連絡先５氏名

氏　名

連絡先５氏名フリガナ

氏　名

連絡先５続柄

その他の場合は、児童から見た続柄も入力してください。

- ◯ 父
- ◯ 母
- ◯ 祖父
- ◯ 祖母
- ◯ その他

選択解除

連絡先５電話番号

電話番号

連絡先５種別

- ◯ 個人の携帯電話
- ◯ 自宅固定電話
- ◯ 勤務先（必ず会社名も記載）

選択解除

< 戻る

閉じる

お問い合わせ
小諸市役所　こども家庭支援課　こども政策係
TEL：0267-22-1700　内線2195