ながの電子申請サービス（小諸市）

プレビュー　令和９年度小諸市児童館・子どもセンター 利用登録【小学生】

令和９年度小諸市児童館・子どもセンター 利用登録【小学生】

基本情報　児童の登録　保護者等連絡先

同意事項１　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利用登録を行います。

次へ >

閉じる

小諸市こども家庭支援課こども政策係
電話　0267-22-1700　内線2195
メール　kseisaku@city.komoro.nagano.jp

プレビュー　令和９年度小諸市児童館・子どもセンター 利用登録【小学生】

令和９年度小諸市児童館・子どもセンター 利用登録【小学生】

基本情報　児童の登録　保護者等連絡先

利用登録する施設を選択してください。 必須

- ○ 子どもセンター（こもロッジ）
- ○ 東児童館
- ○ 水明児童館
- ○ 美南ガ丘児童館

選択解除

児童の通う小学校を選択してください。 必須

- ○ 坂の上小学校
- ○ 野岸小学校
- ○ 東小学校
- ○ 水明小学校
- ○ 美南ガ丘小学校
- ○ 千曲小学校
- ○ その他の小学校　※学校名も入力してください。

選択解除

児童の氏名を入力してください。 必須

氏：　名：

児童氏名のフリガナ 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 を選択してください。 必須

【注意】現在の学年ではなく、令和９年度の学年を入力してください。

- ○ 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 選択肢の結果によって入力条件が変わります

決まっている場合のみ入力してください。

組

児童の性別を選択してください。(任意)

- ◯ 男性
- ◯ 女性
- ◯ 非選択

選択解除

過去の利用歴 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

- ◯ 令和８年度に児童館・子どもセンターを利用した／利用している
- ◯ 令和８年度には児童館・子どもセンターを利用していないが、令和７年度以前に利用したことがある（小学校入学以降）
- ◯ 児童館・子どもセンターを令和９年度から初めて利用する（小学校入学以降）

選択解除

通っていた保育園・幼稚園・こども園の名称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

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を入力してください。

- ◯ 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

同じ児童館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】児童それぞれの利用登録が必要です。

郵便番号 を入力してください。 必須

郵便番号 住所検索

住所 を入力してください。 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）の氏名フリガナ を入力してください。 必須

氏　　名

利用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

< 戻る　　次へ >

閉じる

小諸市こども家庭支援課こども政策係
電話　0267-22-1700　内線2195
メール　kseisaku@city.komoro.nagano.jp

プレビュー　令和９年度小諸市児童館・子どもセンター 利用登録【小学生】

令和９年度小諸市児童館・子どもセンター 利用登録【小学生】

基本情報　児童の登録　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。

児童が児童館・子どもセンター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

上に入力した電話番号の種別を選択してください。

- ○ 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、児童から見た続柄を入力してください。

- ◯ 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

上に入力した電話番号の種別を選択してください。

- ◯ 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、児童から見た続柄を入力してください。

- ◯ 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

上に入力した電話番号の種別を選択してください。

- ◯ 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、児童から見た続柄を入力してください。

- 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

上に入力した電話番号の種別を選択してください。

- 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

小諸市こども家庭支援課こども政策係
電話　0267-22-1700　内線2195
メール　kseisaku@city.komoro.nagano.jp