



## ながの電子申請サービス（小諸市）

# プレビュー 【11月20日受付開始】令和8年度 小諸市児童館・子どもセンター 利用登録【小学生】

【11月20日受付開始】令和8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 必須

☐ 「令和8年度【小学生用】児童館・子どもセンター（こもろっじ）・児童クラブ 利用のご案内」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。

### 申請者（保護者）の氏名を入力してください。 必須

児童と同居する大人を申請者としてください。

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

### 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

### 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

### 郵便番号を入力してください。 必須

郵便番号

### 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

次へ



閉じる



## ながの電子申請サービス（小諸市）

# プレビュー 【11月20日受付開始】令和8年度 小諸市児童館・子どもセンター 利用登録【小学生】

【11月20日受付開始】令和8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

児童の氏名を入力してください。 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

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

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  
☐ 美南カ丘小学校  
☐ 千曲小学校  
☐ その他の小学校

選択解除

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  
☐ 美南カ丘児童館

選択解除

令和8年度の学年を選択してください。 必須

- ☐ 新1年  
☐ 新2年  
☐ 新3年  
☐ 新4年  
☐ 新5年  
☐ 新6年

選択解除

令和8年度のクラスが決まっている場合は入力してください。

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

登録種別 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

- ☐ 継続利用登録（今年度に利用していて、来年度も引き続き利用する）
- ☐ 新規利用登録（今年度は利用していない）

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。

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8年度の学年を入力してください。

例：小諸太郎(新3年)、小諸すみれ(新5年)  
【注】児童それぞれの利用登録が必要です。

< 戻る

次へ >

閉じる



## プレビュー 【11月20日受付開始】令和8年度小諸市児童館・子どもセンター 利用登録【小学生】

【11月20日受付開始】令和8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。

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

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