就労証明書（学童保育所入所等申請用）※保育園の申請にはご使用できません

20261001

立川市長　　宛

証明日	西暦　　年　　月　　日
事業所名	
代表者名	
所在地	
電話番号	—　　—
担当者名	
記載者連絡先	—　　—

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	☐ 農業・林業　☐ 漁業　☐ 鉱業・採石業・砂利採取業　☐ 建設業　☐ 製造業　☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業　☐ 運輸業・郵便業　☐ 卸売業・小売業　☐ 金融業・保険業　☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス　☐ 宿泊業・飲食サービス業　☐ 生活関連サービス業・娯楽業　☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業　☐ 複合サービス事業　☐ 公務　☐ その他（　　）
2	フリガナ	
	本人氏名	生年月日　　年　　月　　日
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期　☐ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
4	本人就労先事業所	名称
		住所　　電話番号　　— —
5	雇用の形態	☐ 正社員　☐ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☐ 契約社員　☐ 会計年度任用職員　☐ 非常勤・臨時職員　☐ 役員 ☐ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ その他（　　）
6	就労時間（固定就労の場合）	月 ☐　火 ☐　水 ☐　木 ☐　金 ☐　土 ☐　日 ☐　祝日 ☐　合計時間　月間　　時間　　分　（休憩時間含む）
		一月当たりの就労日数　月間　　日　一週当たりの就労日数　週間　　日
		平日　　時　　分　～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
		土曜　　時　　分　～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
		日祝　　時　　分　～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
	就労時間（変則就労の場合）	合計時間　月間　　時間　　分　（休憩時間含む）
		就労日数　月間　　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分 ～　　時　　分 の範囲で拘束　　時間　（休憩時間含む）
7	確認事項（重要）	1日4時間以上の就労かつ15時時点で勤務をしている（終了が15時も含む）日が1か月あたり12日以上ありますか？ ☐ はい　☐ いいえ（学童保育所入所要件を満たしません）
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中
		期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中
		期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定　☐ 取得中　理由　☐ 介護休業　☐ 病休　☐ その他（　　）
		期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
11	復職（予定）年月日	☐ 復職予定　☐ 復職済み　　年　　月　　日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　　時　　分 ～　　時　　分（うち休憩時間　　分）
		合計時間　月間　　時間　　分　（休憩時間含む）
		1日4時間以上の就労かつ15時時点で勤務をしている（終了が15時も含む）日が1か月あたり12日以上ありますか？ ☐ はい　☐ いいえ（学童保育所入所要件を満たしません）
13	（雇用契約の）満了後の更新の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☐ 無　☐ 未定
14	単身赴任期間（予定含む）	年　　月　　日　～　　年　　月　　日
		勤務地
15	備考欄	

保護者記載欄					
	申請児童	児童名	カナ	新学年	希望学童保育所名等
				年	
		児童名	カナ	新学年	希望学童保育所名等
				年	
		児童名	カナ	新学年	希望学童保育所名等
				年	
	通勤時間（自宅→就労先）	☐ 片道合計　　分 ☐ 現場ごとに異なる（片道最大　　分） ☐ 自宅勤務		交通手段	☐ 徒歩　　分　☐ 自転車　　分 ☐ バス　　分　☐ 電車　　分 ☐ 自動車　　分　☐ バイク　　分

諸注意　この証明書は学童保育所入所・継続のために使用します。他の目的に使用することはありません。

各証明事項について、漏れの無いように記入をお願いいたします。

手書き記載による修正は抹消線によるもののみ有効です。※修正液、修正テープ不可

証明内容を照会させていただく場合がありますので、あらかじめご承知おきください。

記入例

就労証明書（学童保育所入所等申請用）※保育園の申請にはご使用できません

20261001

立川市長　　宛

証明日	西暦　2026　年　10　月　10　日
事業所名	医療法人社団□□病院
代表者名	西砂　五郎
所在地	東京都〇〇市××町〇-〇ー〇
電話番号	〇〇〇　―　□□□　―　△△△△
担当者名	砂川　次郎
記載者連絡先	〇〇〇　―　□□□　―　△△△△

①証明日が2026年9月以前のものは無効です。
雇用形態が派遣の場合の証明者は、
派遣元・派遣先のどちらでもかまいません。

①

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	□ 農業・林業　□ 漁業　□ 鉱業・採石業・砂利採取業　□ 建設業　□ 製造業　□ 電気・ガス・熱供給・水 □ 情報通信業　□ 運輸業・郵便業　□ 卸売業・小売業　□ 金融業・保険業　□ 不動産業・物品賃貸業 □ 学術研究・専門・技術サービス　□ 宿泊業・飲食サービス業　□ 生活関連サービス業・娯楽業　☑ 医療・福祉 □ 教育・学習支援業　□ 複合サービス事業　□ 公務　□ その他（　　）
		タチカワ　イチコ 立川　市子　　生年月日　1980　年　5　月
		□ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　2020　年　4　月　1　日　～　年　月
		②　医療法人社団□□病院訪問看護ステーション 東京都〇〇市××町△-△ー△　電話番号　〇〇〇　―　□□□　―　□
		□ パート・アルバイト　□ 派遣社員　□ 契約社員　□ 会計年度任用職員　□ 非常勤・臨時職員　□ 役員 □ 自営業専従者　□ 家族従業者　□ 内職　□ 業務委託　□ その他（
		水 ☑　木 ☑　金 ☑　土 □　日 □　祝日 □　合計時間　月間　160　時間　0　分（休憩時間含む）
		りの就労日数　月間　20　日　一週当たりの就労日数　週間　5　日
		9　時　0　分　～　17　時　0　分（うち休憩時間　60　分）
		時　分　～
		時　分　～
	④ 就労時間（変則就労の場合）	合計時間　月間　時間 就労日数　月間　日 主な就労時間帯・シフト時間帯　時　分　～
7	確認事項（重要）	1日4時間以上の就労かつ15時時点で勤務をしている（終了か15時も含む）日が1か月あたり12日以上ありますか？ ☑ はい　□ いいえ（学童保育所入所要件を満た
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	□ 取得予定　□ 取得中 期間　年　月
9	⑤ 育児休業の取得 ※取得予定を含む	□ 取得予定　☑ 取得中 期間　2026　年　5　月　1
10	産休・育休以外の休業の取得	□ 取得予定　□ 取得中　理由 期間　年　月
11	復職（予定）年月日	☑ 復職予定　□ 復職済み　2027　年
12	⑥ 育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☑ 取得予定　□ 取得中　期間　2027　年　4　月　12　日　2028　年　3　月　31　日 主な就労時間帯・シフト時間帯　9　時　0　分　～　16 合計時間　月間　140　時間　0 1日4時間以上の就労かつ15時時点で勤務をしている（終了 ☑ はい　□ いいえ（学童保育所入所要件を満たしません）
13	（雇用契約の）満了後の更新の有無	□ 有　□ 有（予定）　□ 無　□ 未定
14	単身赴任期間（予定含む）	年　月　日
15	⑧ 備考欄	

保護者記載欄		カナ	新学年	希望学童保育所名等
		カワ　イチロウ	3　年	柏学童保育所
		カナ	新学年	
		チカワ　ハナコ	1　年	
		カナ	新学年	
			年	
	通勤時間（自宅→就労先）	☑ 片道合計　60　分 □ 現場ごとに異なる（片道最大　　分） □ 自宅勤務	交通手段	☑ 徒歩 □ バス □ 自動車

②事業所所在地と勤務地が異なる場合は、名称（支店名等）、住所を記入してください。

③自営の方でも、会社等で源泉徴収されている場合は、「正社員」にチェックをしてください。（その場合確定申告の写し等の添付は不要です）

④変則就労等で就労時間が不規則の場合は、シフト表、勤務実績表等を添付してください。
※就労日数等に幅がある場合は、就労日数と時間の平均を記入してください。

⑤育児休業については、証明時点で取得中または取得することが予定されている休業について記入してください。
※復職予定のある方は、「11.復職（予定）年月日」も記入してください。学童保育所への入所が決定した場合は、1か月以内に復職していただきます。（4月入所が決定した場合、5月1日までに復職）

⑥育児時間等を取得予定、または取得中の場合は、取得している状態の就労時間を記入してください。

⑦No3雇用（予定）期間等について、「□有期」にチェックした場合は、契約満了後の更新の有無についていずれかにチェックしてください。

⑧就労日数や時間等の条件について、今後変更が予定されている場合は備考欄にその旨を記入してください。

※修正液、修正テープ等で修正したものは無効です。

問い合わせ先
立川市子ども家庭部
子ども育成課　学童保育所係
電話：042-523-2111（1300・1303）