

令和7年度 児童クラブ加入申込のご案内

児童クラブは、保護者が勤務などにより、ご家庭で児童がひとりになってしまう場合などにその児童に対し、適切な遊びや生活の場を提供して児童の健全な育成を支援することを目的とした事業です。保護者とは、「同一住所で生活する、65歳以下の成人している方（以降「同居親族」という。）」をいいます。

年度ごとに申込が必要となりますので、令和7年度（令和7年4月1日～令和8年3月31日まで）の期間中に利用の予定がある場合は、期間中に必ずお申込みください。

1 申込書配布開始期間

申込書配布開始期間 令和6年9月17日（火）～令和6年10月25日（金）
午前10時～午後6時（※土・日・祝日を除く）

申込書配布場所 各児童館

2 申込受付期間・申込提出先

申込受付期間 令和6年10月1日（火）～令和6年10月25日（金）
午前10時～午後6時（※土・日・祝日を除く）

申込提出先 利用を希望する児童館

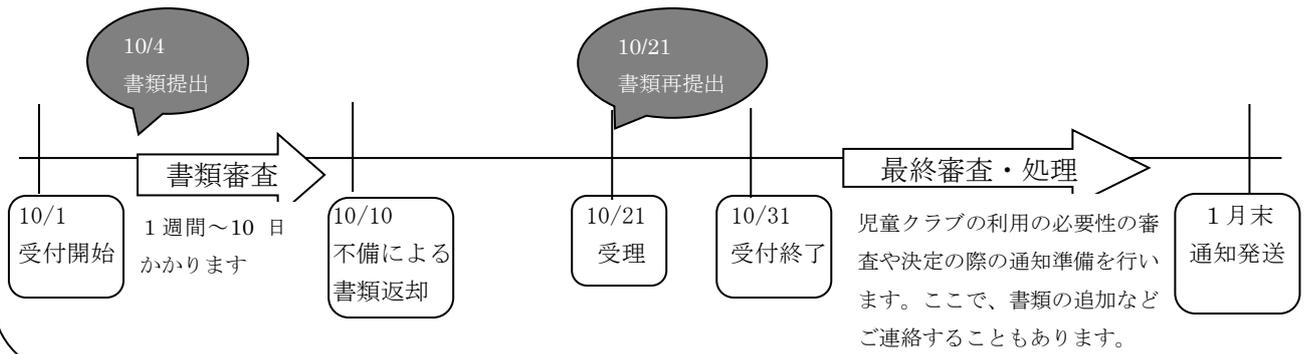
毎年、小学校や町民課こども係へ持参する方がいますが、児童クラブの書類提出先は児童館となります。お気をつけください。

「児童クラブ加入申込書兼児童台帳」をご記入の上、「3の要件を確認する書類」を同居親族分添付し、提出してください。

申請受付後、審査をした結果、書類の不備等により再提出をお願いすることがあります。その場合は、指定された期限までに書類を整備し、再提出してください。

日々の利用のほか、長期休みのみに利用する場合においても、この期間中に提出をお願いしています。

【提出後の処理の例】



2 対象児童

- ① 御代田町立小学校に通学する児童
- ② 御代田町に住所があり、町外の小学校を利用している児童

以上のどちらかに該当し、同居親族が次の要件のいずれかを満たす場合

区 分	条件と提出書類
(1) 家庭外労働	日中、毎月過半日数以上、毎日4時間以上居宅外で勤務している場合 → <u>指定の就労証明書を提出してください。</u> <u>シフト勤務の場合は直近のシフト表もご提出ください。</u>
(2) 家庭内労働	日中、毎月過半日数以上、毎日4時間以上居宅内で日常の家事以外の勤務をしている。 → <u>指定の就労証明書を提出してください。</u> <u>勤務状況がわかるものもご提出ください。</u>
(3) 保護者の出産	保護者が妊娠・出産する場合 (産前2ヶ月、産後3ヶ月の間のみ利用可能です。) → <u>母子手帳(表紙・予定日記載欄)の写しを提出してください。</u>
(4) 病気・負傷等	疾病若しくは負傷、又は精神若しくは身体に障がいを持っている場合 → <u>医師の診断書など、療養期間の確認できるものを提出してください。</u>

(5) 病人の看護等	長期にわたる疾病又は心身に障がいのある者があり、昼間毎月16日以上、毎日4時間以上居宅外又は居宅内で常時その看護に従事している。 →要介護者に介護が必要である旨わかる書類を提出してください。
(6) 家庭内災害	火災、風災害、地震等の災害によって居宅を失い、又は居宅は失わないが破損し、復旧するため。 →児童館にご相談ください。
(7) その他	(1)～(6)の他、明らかに児童の保護に欠ける場合 →児童館にご相談ください。

※毎月過半日数以上は、毎月15日以上、その要件の状況であることを指します。

※添付書類は同居親族分、ご準備ください。

※必要に応じ、勤務先事業所に連絡することがありますので、ご了承願います。

利用の必要性に疑義が生じた際、状況調査を行うことがあります。調査の結果、利用の必要性がないと判断した場合は、加入を取り消します。

3 放課後児童クラブ開設場所

学校区域	児童館名	住所	電話番号	定員
北小学校区域	東原児童館	御代田町大字馬瀬口 1499 番地 2	0267-32-5769	150 名
南小学校区域	大林児童館	御代田町大字御代田 4107 番地 151	0267-32-0154	290 名

4 利用時間

通常の登校日	下校時から午後6時30分
学校休校日（長期休みなど）	午前8時から午後6時30分
土曜日※	午前8時から午後6時

※土曜日は、半年ごとに2児童館のうち1館のみ開館します。

4月～9月：大林児童館 10月～3月：東原児童館

※土曜日の利用を希望される場合は、事前の申請を利用される週の水曜日までに、利用している児童館に提出してください。1ヶ月ごとの申請も可能です。

5 負担金

児童クラブへの登録料として、年額2,000円の納入をお願いしております。

この登録料は、児童クラブ加入承認通知書の作成年月日（令和7年1月末）までに
取り下げない場合は、実際の利用の有無にかかわらず発生いたします。

4月に納付書を配布いたしますので、4月中の入金をお願いいたします。

なお、期日までにお支払いされない場合、児童クラブの加入を取り消す場合がござ
います。

このほか、土曜日の利用においては1回500円がかかります。

※その他、児童が必要とする教材費、行事の参加費等は、保護者の負担となります。

6 その他

ご不明な点がございましたら、各児童館にお問い合わせください。

問 い 合 わ せ 先

東原児童館 0267-32-5769 / 大林児童館 0267-32-0154

様式第1号（第9条関係）

児童クラブ加入申込書 兼 児童台帳 （ 新規 ・ 継続 ）

年 月 日

御代田町長

小園 拓志 様

保護者 住所

ふりがな.....

氏名

電話（自宅）

（携帯）

児童クラブへ加入の申込みをします。

学校名	小学校		クラブ名	児童クラブ		
ふりがな			学年	年 組	性別	男・女
児童氏名			生年月日	年 月 日		
利用予定	<input type="checkbox"/> 平日 利用頻度（目安） / 週に 日（月・火・水・木・金）・毎日 <input type="checkbox"/> 学校休業日・長期休暇 <input type="checkbox"/> 土曜日					
利用理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
世帯（同居）の状況（申請児童以外） ※1	氏名	続柄	生年月日	勤務先・ 学校名（学年）保育園等	勤務先電話番号 個人携帯電話番号	緊急連絡 優先順位

※1 同居している方は全員、単身赴任等で同居していない保護者の方についてもご記入ください。

※2 緊急連絡優先順位は、裏面の同居世帯以外の緊急連絡先と連番になるようにご記入ください。

児童の状況

特に健康状態で心配なことがありましたら記入してください。（けいれん、アレルギー等）	有 ・ 無
<div style="background-color: #4a7ebb; color: white; padding: 10px; border-radius: 15px; display: inline-block;"> 詳細は別紙「個別児童票」にご記入ください。 </div>	

《裏面も必ずご記入ください》

児童1人につき、1枚ご記入ください。
鉛筆や消えるボールペンでは記入しないでください。

様式第1号（第9条関係）

児童クラブ加入申込書 兼 児童台帳 （ 新規 ・ 継続 ）

どちらかに○
をしてください

令和〇年 〇月 〇日

御代田町長

小園 拓志 様

保護者 住所 御代田町大字御代田 0000 番地 00

ふりがな みよた たろう

氏名 御代田 太郎

電話（自宅） 00-0000 （携帯） 000-0000-0000

児童クラブへ加入の申込みをします。

学校名	御代田〇 小学校	クラブ名	東原か大林を記入 児童クラブ		
ふりがな	みよた いちろう	学年	年 組	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女
児童氏名	御代田 一郎	生年月日	HO年 〇月 〇日		
利用予定	<input checked="" type="checkbox"/> 平日 利用頻度（目安） / 週に 4日（ <input checked="" type="radio"/> 月・ <input checked="" type="radio"/> 火・ <input checked="" type="radio"/> 水・ <input checked="" type="radio"/> 木・ <input checked="" type="radio"/> 金）・毎日 <input checked="" type="checkbox"/> 学校休業日・長期休暇 <input type="checkbox"/> 土曜日				
利用理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> その他（ ）				

該当欄に✓を
してください

新学年を記入

世帯（同居）の状況（申請児童以外）	氏名	続柄	生年月日	勤務先・ 学校名（学年）保育園等	勤務先電話番号 個人携帯電話番号	緊急連絡 優先順位
	※1	御代田 太郎	父	HO年〇月〇日	〇〇〇〇(株)	0000-00-0000 000-0000-0000
御代田 花子		母	HO年〇月〇日	(株)〇〇〇〇〇	0000-00-0000 000-0000-0000	4 1
御代田 二郎		弟	HO年〇月〇日	御代田〇〇幼稚園		
御代田 和子		祖母	SO年〇月〇日	(有)〇〇〇〇〇	0000-00-0000 000-0000-0000	6 3

緊急の場合に使用します。
必ず連絡のつく番号を記入し、
優先順位をつけてください。

※1 同居している方は全員、単身赴任等で同居していない保護者の方についてもご記入ください。

※2 緊急連絡優先順位は、裏面の同居世帯以外の緊急連絡先と連番になるようにご記入ください。

児童の状況

特に健康状態で心配なことがありましたら記入してください。（けいれん、アレルギー等）	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 詳細は別紙「個別児童票」にご記入ください。
---	---

《裏面も必ずご記入ください》

保 険 証 控	記号	〇〇〇		医 務 関 係	かかりつけ医療機関名	〇〇〇〇クリニック	
	番号	〇〇〇〇			電話		
	保険者	〇〇〇〇〇〇			血液型	〇 型 (+ ・ -)	
	名称	〇〇〇〇〇〇					
習 い 事 等	曜日	時 間	内 容	習 い 事 先 の 名 称			
	水	17時~19時	サッカー	〇〇スポーツクラブ			

家族の状況

保 護 者 の 状 況 (父)	勤務先	(事業所名) 〇〇〇〇(株)		(電話) 0000-00-0000					
	所在地	佐久市〇〇〇 000番地 000							
	勤務形態	常勤・パート・その他()							
	勤務時間	平日	:	~	:	土曜日	:	~	:
	備考	シフト制							
保 護 者 の 状 況 (母)	勤務先	(事業所名) (株)〇〇〇〇〇		(電話) 0000-00-0000					
	所在地	軽井沢町〇〇〇 000番地 00							
	勤務形態	常勤・パート・その他()							
	勤務時間	平日	:	~	:	土曜日	:	~	:
	備考								

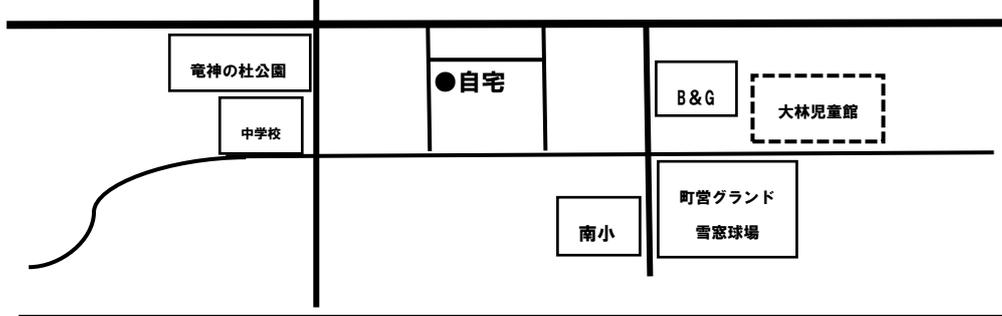
の 緊 急 連 絡 先	氏名	続柄	電話番号	住所	優先順位
	浅間 幸子	祖母	000-0000-0000	佐久市〇〇〇 000番地	7

優先順位は表面の緊急連絡の続きを記入してください。

※近所にお住いの祖父母、親戚等を記入

略図 *なるべく詳しく記入してください。

児童クラブから自宅までの道順が分かるように目標物を入れてください。



児童クラブから自宅までの所要時間 徒歩で約 20分

個別児童票

児童館名		学年 クラス	年 組
児童名	ふりがな	生年月日	
		. .	性別 男・女
利用時間	平日	時 分にお迎え	
	学校休校日	時 分 ~	時 分
平常体温	度 分		
アレルギーの有無	有 ・ 無		
※「有」の場合、以下の欄をご記入ください。			
アレルギー名	詳細	有症状の場合	児童館側の対応
例) 卵アレルギー	例) 生卵のみ症状が出ます。おやつに使用されている程度であれば問題ありません。	例) 蕁麻疹が出ます。ひどいときは息苦しさを訴えます。	例) 食べているものを吐かせ、保護者まで連絡をください。息苦しい場合は、救急車を。
体質	<ul style="list-style-type: none"> ・風邪をひきやすい ・鼻血が出やすい ・化膿しやすい ・その他 [] 		
その他、児童館への希望・連絡事項があればお知らせください。			

この様式は、児童クラブ用の就労証明書です。
保育園の申請には使用できません。

就労証明書

御代田町長 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	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	年 月 日 ~	年 月 日		
		有期の場合の更新の有無		有 (自動更新 ・ 試験結果による更新) ・ 無			
4	就労先事業所名						
5	就労先住所等	就労先住所 (所在地)					
		通勤手段	<input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 就労先の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()				
6	就労先電話番号	—	—				
7	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()					
8	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間 分)	
		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)
9	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間 分)		
		就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	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)	
10	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	年 月	年月	年 月	年月	年 月
		日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月
11	備考欄						

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名	生年月日	年	月	日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
児童名	生年月日	年	月	日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
児童名	生年月日	年	月	日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()

記入例

この様式は、児童クラブ用の就労証明書です。
保育園の申請には使用できません。

就労証明書

御代田町長 宛

証明日 西暦 2024 年 10 月 1 日
事業所名 (株)ミヨタマーチ
代表者名 御代田 次郎
所在地 御代田町大字馬瀬口1794番地6
電話番号 0267 — 32 — 3114
担当者名 御代田 町美
記載者連絡先 0267 — 32 — 3114

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	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input checked="" type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()
2	フリガナ 本人氏名	ミヨタ タロウ 御代田 太郎 生年月日 1985 年 1 月 1 日
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 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 日 有期の場合の更新の有無 有 (自動更新 ・ 試験結果による更新) ・ 無
4	就労先事業所名	(株)ミヨタマーチ
5	就労先住所等	就労先住所 (所在地) 御代田町大字馬瀬口1794番地6 通勤手段 <input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 就労先の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()
6	就労先電話番号	0267 — 32 — 3114
7	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()
8	就労時間 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 合計時間 月間 155 時間 分 (うち休憩時間 1200 分) 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 (うち休憩時間 60 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)
9	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 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)
10	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月 2024 年 7 月 年月 2024 年 8 月 年月 2024 年 9 月 21 日/月 162 時間/月 23 日/月 178 時間/月 18 日/月 139 時間/月
11	備考欄	

変則就労(シフト制)の場合は、直近3ヶ月分のシフト表を提出してください。
自営業等の場合は、開業届(あれば)のほか、勤務状況が分かるもの(手帳

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名	御代田 花子	生年月日	2017 年 10 月 30 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()

この様式は、児童クラブ用の就労証明書です。
保育園の申請には使用できません。

就労証明書

御代田町長 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	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	年 月 日 ~	年 月 日		
		有期の場合の更新の有無		有 (自動更新 ・ 試験結果による更新) ・ 無			
4	就労先事業所名						
5	就労先住所等	就労先住所 (所在地)					
		通勤手段	<input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 就労先の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()				
6	就労先電話番号	—	—				
7	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()					
8	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間 分)	
		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)
9	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間 分)		
		就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	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)	
10	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	年 月	年月	年 月	年月	年 月
		日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月
11	備考欄						

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()

記入例

この様式は、児童クラブ用の就労証明書です。
保育園の申請には使用できません。

就労証明書

御代田町長 宛

証明日 西暦 2024 年 10 月 1 日
事業所名 (株)ミヨタマーチ
代表者名 御代田 次郎
所在地 御代田町大字馬瀬口1794番地6
電話番号 0267 — 32 — 3114
担当者名 御代田 町美
記載者連絡先 0267 — 32 — 3114

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	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input checked="" type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()
2	フリガナ 本人氏名	ミヨタ タロウ 御代田 太郎 生年月日 1985 年 1 月 1 日
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 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 日 有期の場合の更新の有無 有 (自動更新 ・ 試験結果による更新) ・ 無
4	就労先事業所名	(株)ミヨタマーチ
5	就労先住所等	就労先住所 (所在地) 御代田町大字馬瀬口1794番地6 通勤手段 <input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 就労先の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()
6	就労先電話番号	0267 — 32 — 3114
7	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()
8	就労時間 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 合計時間 月間 155 時間 分 (うち休憩時間 1200 分) 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 (うち休憩時間 60 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)
9	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 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)
10	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月 2024 年 7 月 年月 2024 年 8 月 年月 2024 年 9 月 21 日/月 162 時間/月 23 日/月 178 時間/月 18 日/月 139 時間/月
11	備考欄	

変則就労(シフト制)の場合は、直近3ヶ月分のシフト表を提出してください。
自営業等の場合は、開業届(あれば)のほか、勤務状況が分かるもの(手帳

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名	御代田 花子	生年月日	2017 年 10 月 30 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()