

就労証明書

令和7年度版（保育・幼稚園係、学童係兼用）

稲城市長 宛

※本証明書は、保護者本人ではなく、保護者の就労先事業者等にて作成してください。

※自営業等でご自身が証明者となる方へ：勤務日数・勤務時間は、スケジュール表と合致するように注意してください。

※就労証明書の内容について、勤務先に問い合わせる場合がありますので、ご了承願います。

※令和7年度版の就労証明書は、令和6年度用の申請に使用できません。
令和6年度版の就労証明書は、令和7年度用の申請に使用できません。

※証明書の有効期間：4月入所申請⇒当該年度「保育所等利用のしおり」配付後の証明日のもの
5月入所以降の申請⇒希望利用月の1日から起算して前6か月以内の証明日のもの
各種給付認定の現況調査⇒各現況調査指定の証明日のもの

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		
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
4	本人就労先事業所	名称	
		住所	
5	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"/> 役員 <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()	
6	就労時間 (固定就労の場合) ※休憩時間を含む	月 火 水 木 金 土 日 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)	
	就労時間 (変則就労の場合) ※休憩時間を含む	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)	
		合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分)	
7	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
		産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日	
12	育児のための短時間勤務制度利用の有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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)	
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無	
14	備考欄		
追加的記載項目欄(必須項目)			
15	就労状況・予定	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 就労予定(転職内定含む) <input type="checkbox"/> その他()	
16	※「No.3 雇用(予定)期間等」が「有期」の場合のみ記入	雇用期間満了後の更新の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定	
		雇用予定期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
17	※「No.7 就労実績」補足	就労実績上の給与支給実績 ※賞与一時金・通勤手当を除いた給与額(税・社会保険等の控除前金額) 円 円 円	
18	※「No.13 保育士等としての勤務実態の有無」が「有」又は「有(予定)」の場合のみ記入	勤務先施設等種別 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> その他保育施設()	
		保育士資格の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
19	単身赴任	<input type="checkbox"/> 有(予定含む) <input type="checkbox"/> 無 予定期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
		赴任(予定)地	※終期未定の場合は終了日の記載不要

↓以下は保護者記入欄

※この用紙を兄弟姉妹の各施設の申請に兼用する場合は、コピーをとってそれぞれの窓口に提出してください。

保護者記入欄	児童名	在籍施設名(又は第1希望施設名)	児童名	在籍施設名(又は第1希望施設名)

お問い合わせ先 稲城市役所 TEL:042-378-2111 【保育所等】子育て支援課(内線233・234) 【学童】児童青少年課(内線242・243)

