

就労証明書

令和8年度版(保育・幼稚園係、学童クラブ係兼用)

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、ご了承ください。

※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

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。

Form with multiple sections: 1. Basic info (フリガナ, 本人氏名, 生年月日), 2. Employment period (雇用(予定)期間等), 3. Employer (本人就労先事業所), 4. Employment status (雇用の形態), 5. Working hours (就労時間), 6. Working performance (就労実績), 7. Maternity/childcare leave (産前・産後休業の取得, 育児休業の取得), 8. Other leave (産休・育休以外の休業の取得), 9. Return to work (復職(予定)年月日), 10. Short-term work system (育児のための短時間勤務制度利用有無), 11. Care worker status (保育士等としての勤務実態の有無), 12. Additional items (追加的記載項目欄), 13. Employment status (就労状況・予定), 14. Employment update (雇用期間満了後の更新の有無), 15. Working performance supplement (就労実績上の給与支給実績), 16. Care facility (勤務先施設等種別), 17. Single status (単身赴任).

※7と17
どちら
も記入
が必要

※7と17
どちら
も記入
が必要

↓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。

Table with 4 columns: 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).

就労証明書

令和8年度版(保育・幼稚園係、学童クラブ係兼用)

稲城市長 宛

記載要領(簡易版)

※ 各項目の記載要領については、国作成の「記載要領」をご確認ください。

証明日 西暦 年 月 日
事業名
姓名
所在地
電話番号
担当者名

内容の判読に差し支えなければ、印刷時の用紙の色やセルの背景色は問いません。

各種給付認定の現況調査⇒各現況調査指定の証明日

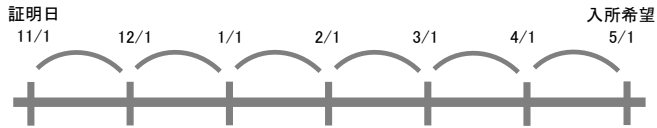
下記の内容について、事実であることを証明いた

※本証明書の内容について、就労先事業者等に

【証明日について】

- ・4月入所申請 ⇒ 令和7年10月27日以降の日付
・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

(例) 令和8年5月入所の場合 ⇒令和7年11月1日以降の日付が有効



Main application form with sections for personal information, employment details, and performance. Includes a calendar grid for working hours and a timeline for performance recording.

1か月は、4週分としてください。(休憩時間を含む。)

1か月は、4週分としてください。(休憩時間を含む。)

- ①育児休業等により直近3か月において1か月分の就労実績がない場合は、育児休業等取得前(産休・育休等取得月を除く。)の就労実績を記載してください。
②新規採用等で就労実績がない場合は、今後の就労見込みを記載してください。

No.7「就労実績」に対応する給与支給実績又は給与支給見込みを記載してください。

↓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 with fields for child name, facility name, and address.