

利用状況届用

第2号様

川崎市長 宛

就労証明書

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変更を行ったときには、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 <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
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)	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) 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) 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)
		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
		<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 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
10	産休・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 <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	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
12	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日
13	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※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)
14	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
15	過去1年以内の勤務体系の変更	勤務体系の変更期間 年 月 日 ~ 年 月 日 変更前の就労時間(休憩時間を除く) 月間 時 分
16	過去の育休履歴	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
17	雇用の更新の有無 ※有期雇用の場合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無
17	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)	年月 年 月 年月 年 月 年月 年 月 時給(時給制の方) <input type="checkbox"/> 見込 円 <input type="checkbox"/> 見込 円 <input type="checkbox"/> 見込 円
18	備考欄	※項目7に記載した期間の給与支給実績を記載してください。なお、項目7・17は直近の就労日数が雇用契約上の日数を満たす時点(月)の実績となります。(雇用契約上の日数を満たす実績が確認出来ない場合は雇用契約によらず記載された就労日数により判断します。)また、3ヶ月間の実績がない場合は、見込みを記載してください。

# 就 労 証 明 書

### 【保護者の方へ】

- ・就労証明書は、雇用主の方に証明していただくものとなりますので保護者の方は記入しないでください。(自営業の方は保護者の方が記入してください)
- ・事業所名が記載された就労証明書を無断作成・改変した場合、虚偽の申請にあたり、認定・入所決定(内定)を取消することがあります。
- また、有印私文書偽造、有印私文書変造等(刑法第159条)の罪に該当し得るものとされています。
- ・自営業の方は別途、スケジュール表及び自営の証明書類(写し)を提出してください。詳細は利用案内の13ページをご覧ください

### 【雇用主の方へ】

- ・就労証明書は、保育所等の利用(継続)にあたり重要な書類となりますので、必要事項を漏れなく記載・証明願います。
- ・社印・代表者印等については令和3年4月以降、押印を不要としました。
- ・訂正時は、二重線で消した上で、訂正後の内容を追記してください。(修正液・消せるボールペン等は使用不可)
- ・記入漏れや内容に疑義がある場合は、記入担当者様に確認しますので、ご了承ください。

### 【記入例及び各記入項目の説明】

**証明日を入力(必須)**  
**入所希望日(毎月1日)から3ヶ月以内の証明日**  
 (利用状況届用の就労証明書の場合は、令和8年4月1日以降)

**※消せるボールペンは使用しないでください**

#### <各記入項目の説明>

- 業種**  
該当する業種を選択  
その他を選択した場合は、( )内に詳細を記載
- 本人氏名**  
証明対象の方(以下、「就労者」)の氏名・フリガナを記載
- 雇用(予定)期間等**  
(無期/有期)を選択  
有期雇用の方は就労者の就労開始年月日～雇用終了(予定)日を記載  
有期雇用の方は更新予定(あり/なし)について項目16に記載  
無期雇用の方は就労者の就労開始年月日～を記載
- 本人就労先事業所**  
就労者が主として勤務している事業所(支店、部署等)名を記載  
就労者が主として勤務している事業所の所在地を記載  
(自宅勤務の場合は自宅の住所)  
育休復帰予定や転勤予定で勤務先が定まっていない場合等は未定
- 雇用の形態**  
該当する業種を選択  
その他を選択した場合は、( )内に詳細を記載  
※自営業主・自営業専従者・家族従業者・内職を選択した場合別途スケジュールの提出が必要
- 就労時間(固定就労の場合・変則就労の場合)**  
・固定就労の場合  
雇用契約上の勤務日(曜日)及び月間の就労時間(休憩含む)を記載  
雇用契約上の就労時間及び休憩時間を記載  
・変則就労の場合  
(月間/週間)を選択し、就労時間(休憩含む)を記載  
※残業(時間外労働)は除く
- 就労実績**  
原則直近3ヶ月の就労実績を記載  
**産休・育休・病休等の該当月は除かし、実績がある月の実績を記載**  
実績が3か月未満の場合は翌月以降の見込を記載
- 産前・産後休業の取得**  
産前・産後休業(取得予定/取得中)を選択し、取得期間(予定)を記載
- 育児休業の取得**  
育児休業(取得予定/取得中)を選択し、取得期間(予定)を記載
- 産休・育休以外の休業の取得**  
休業理由(介護休業/病休/その他)を選択  
その他を選択した場合は、( )内に詳細を記載  
休職期間(予定含む)を記載
- 復職(予定)年月日**  
復職の状況(復職予定/復職済み)を選択し、取得期間(予定)を記載
- 育児のための短時間勤務制度利用の有無**  
制度利用の状況(取得予定/取得中)を選択し、取得期間(予定)を記載  
主な就労の時間帯を記載
- 保育士等としての勤務実績の有無**  
勤務実績の有無を選択
- 過去1年以内の勤務体制の変更**  
証明日から1年以内に変更があった場合は、変更日が分かるように期間及び変更前の月間就労時間を記載
- 過去の育休の有無**  
過去の育休履歴(あり/なし)を選択し、ありの場合は、取得期間を記載  
過去の育休履歴は概ね5年以内まで記載
- 雇用の更新の有無**  
雇用の更新の有無を選択
- 給与支給実績**  
※利用状況届用の就労証明書には、**項目17の記載は不要です。**
- 備考欄**  
その他、必要事項、補足事項等があれば記載

第 2 号様式  
川崎市長 宛

### 就労証明書

証明日 西暦 2026 年 4 月 30 日  
 事業所名 多摩商事 株式会社  
 代表者名 宮前 太郎  
 所在地 川崎市多摩区壘戸1775-1  
 電話番号 044 - ××× - ××××  
 担当者名 麻生  
 記載者連絡先 044 - ××× - ××××

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の項目について、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 checked="" type="checkbox"/> 商業・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・芸術・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"/> 複合サービス業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他
2	フリガナ	サイワイ イチロウ
3	本人氏名	幸 一朗 生年月日 1988 年 4 月 1 日
4	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 (最終の日は雇用開始日のみ) 期間 2026 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
5	本人就労先事業所	名称 多摩商事株式会社 <b>自営業主・自営業専従者・家族従業者・内職を選択した場合別途スケジュール表及び自営の証明書類(写し)の提出が必要</b> 住所 川崎市中原区小杉
6	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> ハート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 金銭生産任用職 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職 <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
7	就労時間(固定就労の場合)	月間 180 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 一日当たりの就労時間 9 時間 0 分 ~ 18 時 0 分 平日 9 時 0 分 ~ 18 時 0 分 土曜 日祝
8	就労時間(変則就労の場合)	月間 180 時間 分 (うち休憩時間 1200 分) 月間の合計時間を記載(休憩時間含む) <b>例)週5勤務の場合、1日の勤務時間×20(日)=合計時間</b> <b>週単位で勤務時間が決まっている場合、1週間の勤務時間×4(週間)=合計時間</b>
9	就労実績	年月 2026 年 2 月 年月 2026 年 3 月 年月 2026 年 4 月 20 日/月 180 時間/月 20 日/月 180 時間/月 20 日/月 180 時間/月
10	産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 期間 2025 年 10 月 29 日 ~ 2026 年 9 月 2 日
11	育児休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
12	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
13	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 2026 年 9 月 3 日 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
14	育児のための短時間勤務制度利用の有無	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 主な就労時間帯(シフト時間表) 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
15	過去1年以内の勤務体制の変更	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無(予定) <input checked="" type="checkbox"/> 無 勤務体制の変更期間 年 月 日 ~ 年 月 日 変更前の就労時間(休憩時間を除く) 月間 時 分
16	過去の育休履歴	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無(予定) <input type="checkbox"/> 無 <b>有期雇用の方は、更新予定を記入(必須)</b>
17	給与支給実績(※)	<b>※利用状況届用の就労証明書には、 項目17の記載は不要です。</b>
18	備考欄	<b>備考欄は、必要に応じて、その他補足事項等を記載(勤務条件や勤務実績に関する等)</b>

- ご不明な点は、申請者のお住まいの区・地区の区役所児童家庭課又は川崎市役所保育対策課までお問合せください。
- この就労証明書は国(こども家庭庁)が提示している標準的書式を基に作成しています。



お問合せ先	電話番号	お問合せ先	電話番号
川崎市役所児童家庭課	044-201-3219	宮前区役所児童家庭課	044-856-3258
幸区役所児童家庭課	044-556-6688	多摩区役所児童家庭課	044-935-3297
中原区役所児童家庭課	044-744-3263	麻生区役所児童家庭課	044-965-5158
高津区役所児童家庭課	044-861-3250		