① 就労証明書

② 渋谷区長　渋谷区教育委員会 宛

③ 証明日　西暦　　年　　月　　日
④ 事業所名
⑤ 代表者名
⑥ 所在地
⑦ 電話番号　—　—
⑧ 担当者名
⑨ 記載者連絡先　—　—

※押印は不要です

⑩ 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.	⑪ 項目	⑫ 記載欄
1	⑬ 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　Ⓢ□ 他（　　）
2	⑭ フリガナ 本人氏名	⑮ 生年月日　年　月　日
3	⑯ 雇用(予定)期間等	⑰□ 無期　□ 有期　⑱ 期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　⑲ 月　日 ～　年　月　日
4	⑳ 本人就労先事業所	㉑ 名称 ㉒ 住所
5	㉓ 雇用の形態	Ⓐ正社員　Ⓑパート・アルバイト　Ⓒ派遣社員　□Ⓓ社員　□Ⓔ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　□Ⓚ　□Ⓛ委託　□Ⓜ他（　　）
6	㉔ 就労時間（固定就労の場合）	㉕ 月 火 水 木 金 土 日 祝日　㉖ 合計時間　㉗ 月間　時間　分（うち休憩時間　分） □ □ □ □ □ □ □ □ ㉘ 一月当たりの就労日数　㉙ 月間　日　㉚ 一週当たりの就労日数　㉛ 週間　日 ㉜ 平日　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分） ㉝ 土曜　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分） ㉞ 日祝　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分） ㉟ 就労時間（変則就労の場合） ⓐ 合計時間　ⓑ□ 月間　□ 週間　時間　分（うち休憩時間　分） ⓒ 就労日数　ⓓ□ 月間　□ 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）
7	㊱ 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
8	㊲ 産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	ⓙ□ 取得予定　□ 取得中　□ 取得済み ⓚ 期間　年　月　日 ～　年　月　日
9	㊳ 育児休業の取得 ※取得予定を含む	ⓙ□ 取得予定　□ 取得中　□ 取得済み ⓚ 期間　年　月　日 ～　年　月　日
10	㊴ 産休・育休以外の休業の取得	ⓙ□ 取得予定　□ 取得中　□ 取得済み　ⓛ 理由　ⓜ□ 介護休業　□ 病休　□ その他（　　） ⓚ 期間　年　月　日 ～　年　月　日
11	㊵ 復職(予定)年月日	ⓝ□ 復職予定　□ 復職済み　年　月　日
12	㊶ 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）
13	㊷ 保育士等としての勤務実態の有無	ⓠ□ 有　□ 有(予定)　□ 無
14	㊸ （雇用契約の）満了後の更新の有無	ⓡ□ 有　□ 有(予定)　□ 無　□ 未定
15	㊹ 所内定時育休短縮可否	ⓢ□ 可　□ 可(予定)　□ 否
16	㊺ 育休延長可否	ⓢ□ 可　□ 可(予定)　□ 否
17	㊻ 単身赴任期間（予定含む）	ⓣ 年　月　日 ～　年　月　日
18	㊼ 備考欄	
19	㊽ 保護者記載欄	ⓤ 児童名　ⓥ 生年月日　ⓦ 施設名　ⓧ□ 利用中　□ 申込中（第一希望） 年　月　日 ⓤ 児童名　ⓥ 生年月日　ⓦ 施設名　ⓧ□ 利用中　□ 申込中（第一希望） 年　月　日 ⓤ 児童名　ⓥ 生年月日　ⓦ 施設名　ⓧ□ 利用中　□ 申込中（第一希望） 年　月　日

①	Certificate of Employment
②	To the Shibuya City Mayor and Shibuya Board of Education
③	Certificate date: YYYY MM DD
④	Office name
⑤	Representative
⑥	Address
⑦	Telephone number
⑧	Contact person
⑨	Telephone number of the person who completed this form Note: No seal is required.
⑩	I certify that the following information is true and correct. Note: If you prepare this certificate or alter the contents without the permission of your employer, you may be charged with a criminal offense.
⑪	Item
⑫	Entry column
⑬	Business type
⑬-Ⓐ	Agriculture / Forestry
⑬-Ⓑ	Fishing
⑬-Ⓒ	Mining / Quarrying / Gravel extraction
⑬-Ⓓ	Construction
⑬-Ⓔ	Manufacturing
⑬-Ⓕ	Electricity / Gas / Heat supply / Water supply
⑬-Ⓖ	Information and Communication
⑬-Ⓗ	Transportation / Postal services
⑬-Ⓘ	Wholesale / Retail
⑬-Ⓙ	Finance / Insurance
⑬-Ⓚ	Real estate / Rental and leasing business
⑬-Ⓛ	Academic research / Professional /Technical services
⑬-Ⓜ	Lodging / Food services
⑬-Ⓝ	Lifestyle-related services / Entertainment
⑬-Ⓞ	Medical care / Welfare
⑬-Ⓟ	Education / Learning Support
⑬-Ⓠ	Compound services
⑬-Ⓡ	Public service
⑬-Ⓢ	Other (　　)
⑭	Furigana Applicant name
⑮	Date of birth: YYYY MM DD
⑯	Employment (planned) period, etc.
⑰	☐Indefinite term ☐Fixed term
⑱	Employment period (for indefinite term, only enter the date of commencement of employment)
⑲	YYYY MM DD to YYYY MM DD
⑳	Workplace of applicant
㉑	Name
㉒	Address
㉓	Form of employment
㉓-Ⓐ	Full-time employee
㉓-Ⓑ	Part-time employee
㉓-Ⓒ	Dispatch agency employee
㉓-Ⓓ	Contract employee
㉓-Ⓔ	Single fiscal year contract staff
㉓-Ⓕ	Part-time and temporary staff
㉓-Ⓖ	Executive officer
㉓-Ⓗ	Self-employed
㉓-Ⓘ	Full-time family employee
㉓-Ⓙ	Family employee
㉓-Ⓚ	Home-based work
㉓-Ⓛ	Outsourcing
㉓-Ⓜ	Other (　　)
㉔	Working hours (for fixed work)
㉕	Mon. / Tue. / Wed. / Thu. / Fri. / Sat. / Sun. / National holidays

㉖	Total hours
㉗	hours and minutes per month (including min. of break time)
㉘	Working days per month
㉙	days per month
㉚	Working days per week
㉛	days per week
㉜	Weekdays: : to : (including min. of break time)
㉝	Saturdays: : to : (including min. of break time)
㉞	Sundays and national holidays: : to : (including min. of break time)
㉟	Working hours (for irregular work)
㊱	Work record Note: Number of days includes paid vacations and number of hours includes breaks and overtime hours.
㊲	Acquisition of maternity leave (including planned acquisitions)
㊳	Acquisition of childcare leave (including planned acquisitions)
㊴	Acquisition of other leave of absence
㊵	Date of (planned) return to work
㊶	Use of shortened working hours for childcare (including planned use)
㊷	Work experience as a childcare worker, etc.
㊸	Renewal after expiration (of employment contract)
㊹	Possibility of shortening childcare leave upon informal acceptance of admission
㊺	Possibility of extending childcare leave
㊻	Period of work transfer unaccompanied by family (including those planned)
㊼	Remarks
㊽	To be filled out by the parent/guardian
ⓐ	Total hours
ⓑ	hours and minutes ☐ per month ☐ per week (including min. of break time)
ⓒ	Working days
ⓓ	days ☐ per month ☐ per week
ⓔ	Main working hours/shift hours
ⓕ	: to : (including min. of break time)
ⓖ	Year/Month: YYYY MM
ⓗ	days per month
ⓘ	hours per month
ⓙ	☐ Scheduled to take ☐ Currently taking ☐ Already taken
ⓚ	Period: YYYY MM DD to YYYY MM DD
ⓛ	Reason
ⓜ	☐Providing nursing care ☐Sick leave ☐Other (　)
ⓝ	☐Return planned ☐Returned YYYY MM DD
ⓞ	☐Scheduled to use ☐Currently using
ⓟ	Main working hours/shift hours
ⓠ	☐Yes ☐Yes (planned) ☐No
ⓡ	☐Yes ☐Yes (planned) ☐No ☐Undecided
ⓢ	☐Possible ☐Possible (planned) ☐Not possible
ⓣ	YYYY MM DD to YYYY MM DD
ⓤ	Child's name
ⓥ	Date of birth: YYYY MM DD
ⓦ	Facility name
ⓧ	☐Currently admitted ☐Currently applying (first preference)