

給与証明書

平成 年 月 日

事業所等の長 殿

勤務者氏名	印
学生との続柄	
学部・研究科	体育学部 ・ 体育学研究科
学籍番号・年次	・ 年次
学生氏名	

私の家族（上記学生）が鹿屋体育大学へ授業料免除等を申請するので、私(勤務者)の収入について、下記事項を証明くださるようお願いいたします。

記

年月日		支払額
平成29年	1月	円
	2月	円
	3月	円
	4月	円
	5月	円
	6月	円
	7月	円
	8月	円
	9月	円
	10月	円
	11月	円
	12月	円
賞与 : 有 : 無	年間	円
合計		円

※非課税の通勤手当を除く税込の支給金額（諸手当含む）を記入して下さい。

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

所在地 :

事業所名 :

代表者氏名 :

電話番号 :

印