

給与等支払(見込)証明書

令和 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、下記事項を証明下さるようお願いいたします。

記

1. 勤務者氏名	:		
2. 雇用年月日	:		
3. 雇用期間のある場合	:	※更新について ☐ 有 ☐ 無 ☐ 未定	
4. 勤務形態	:	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ パート ☐ アルバイト ☐ その他（ ）	
5. 基本給（月額）		円	
給 与	平成 年 月	支給額 円	備考 給与について、最近3ヶ月分の支給金額（採用3ヶ月に満たない場合は見込）を記入して下さい。 ※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。
		円	
		円	
	①平均月額 ×12ヶ月＝	円	
賞 与	☐ 賞与有り ☐ 賞与無し ☐ 賞与未定		賞与有りの場合は支給(予定)額又は見込額を記入して下さい。
	(夏の賞与)	円 又は月収の %	
	(冬の賞与)	円 又は月収の %	
	その他（ ）	円 又は月収の %	
	②賞与の合計		
年間支給総予定額 ①+②		円	1年間就業した場合の支給見込み額を記入して下さい。

☐は、該当する事項にシ点をお付け下さい。

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

所 在 地 :
事 業 所 名 :
代 表 者 氏 名 : 印
電 話 番 号 : _____