

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	
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

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 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定	
4. 勤務形態	:	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()	
5. 基本給(月額)		円	
給与	令和 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	<input type="checkbox"/> 賞与有り <input type="checkbox"/> 賞与無し <input type="checkbox"/> 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		円	
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、該当する事項にし点をお付け下さい。

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 :

電話番号 :

印