

学生番号	申請者氏名
------	-------

※同じ勤務先で雇用形態に変動があった場合（常勤から再雇用へ変更等）も提出してください。

令和 年 月 日

給与支給（見込）証明書

事業所代表 殿

就業者	氏名（自署）
	住 所

このたび、熊本大学に在学中（入学予定）の、（続柄） （氏名）
が、免除申請に必要なため、私（就業者）に関わる①又は②について証明願います。

記

①年収（見込額）が証明できる場合

就職年月日	年 月 日
採用の形態	☐ 常勤 ☐ 非常勤（パート等）
年収（見込額） ※1	年 月～ 年 月 支給総額（税込） 円

※1：就職した月（非常勤の場合は翌月）から1年間（12ヶ月）の年収（又は年収見込額）
を記入してください。
賞与（ボーナス）等がある場合は、支給総額に賞与を含んだ金額を記入してください。

②年収（見込額）が不明の場合

就職年月日	年 月 日
給与支給金額 （最近3ヶ月分）	年 月支給分 支給総額（税込） 円
	年 月支給分 支給総額（税込） 円
	年 月支給分 支給総額（税込） 円
	賞与（ボーナス）等の 有無を右欄に記入 ※2 有（年間 ヶ月分）又は（ ）円 無

※2：賞与（ボーナス）等の有無を記入の上、「有」の場合は年間の支給額（年間〇ヶ月分又は金額）を必ず記入してください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日
事業所名
代表者名 印
所在地
電 話（ ）

※お願い：修正をする場合はお手数ですが二重線に訂正印を押印の上、ご記入をお願いします。（修正液等は使用しないでください。）