

|                |       |
|----------------|-------|
| 学部・研究科・<br>教育部 | 申請者氏名 |
|----------------|-------|

令和      年      月      日

退職及び退職金支給証明書

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、授業料免除申請に必要としますので、私（就業者）に関わる下記事項について証明願います。

記

上記の者は、      年      月      日付けで当事業所を退職したことを証明します。  
なお、退職金については下記のとおりであることを証明します。

（    支給予定 ・ 支給した ・ 支給しなかった    ）

退職金 \_\_\_\_\_ 円

支給（予定）日 \_\_\_\_\_ 年      月      日

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   （      ）      ー

※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。）