

学籍番号											フリガナ	
											氏 名	

給 与 支 給 (見 込) 証 明 書

(Expected) Payment Certificate

関 係 各 位

受給者氏名

⑩

住 所

金沢大学へ授業料免除を申請するため必要ですので、私の給与に関する下記の事項について証明願います。

To apply to Kanazawa University for exemption payment of the tuition fee, I would appreciate your certification of my salary pertaining to the following details:

下記は、本人ではなく、雇用者の方が記入してください。

This must be filled out by the employer. If applicants fill out the form by themselves, this will not be accepted.

採 用 年 月 日	20____ 年 ____ 月 ____ 日		
区 分	※ 正職員・パート職員・その他()		
最近3か月の総支給 (予定)額(控除前の金額で賞与を除く。)	月	月	月
	円 (内通勤手当)	円 (内通勤手当)	円 (内通勤手当)
	円	円	円
賞 与 支 給 (予 定)	※ 支給あり(年間約____ヶ月分)・支給なし		

(注) ※欄については、いずれかを○で囲んでください。

上記のとおり証明します。

20____ 年 ____ 月 ____ 日

住 所

給与支払責任者 事業所名

氏 名

⑩