

学籍番号																		フリガナ	
																			氏名

給与支給（見込）証明書

関係各位

受給者氏名

住 所

金沢大学へ入学料・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。

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)
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