

## 給与支給（見込）証明書

事業所代表者 殿

就業者氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

このたび、有明工業高等専門学校に通学する私の（続柄） \_\_\_\_\_（氏名） \_\_\_\_\_ が  
2020年度授業料免除（前期・後期）を申請するため、下記事項について証明願います。

記

雇用内容	採用日	年 月 日	
	雇用期間	<input type="checkbox"/> 年 月 日まで ・ <input type="checkbox"/> 特に定めず	
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤（パート等） ・ <input type="checkbox"/> その他	
	勤務時間・日数	<input type="checkbox"/> 勤務時間 _____ 時間/日 勤務日数 _____ 日/週・月 <input type="checkbox"/> 不確定（明確に定まっていない場合、不安定な場合等）	
給与形態	<input type="checkbox"/> 時給制（時間単価 _____ 円/時間） ・ <input type="checkbox"/> 日給制（日給単価 _____ 円/日） <input type="checkbox"/> 月給制（基本給 _____ 円/月） ・ <input type="checkbox"/> 歩合制（単価等 _____ 円/ ）		
	給与の支払方法	<input type="checkbox"/> 当月支給 ・ <input type="checkbox"/> 翌月支給	
	ボーナスの有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 （有の場合：年 _____ 回 合計 _____ ケ月分）	
給与支給（見込）額	支給年月	支給（見込）総額（注）	備考
	年 月	円	※採用翌月
	年 月	円	
	年 月	円	
	年 月	円	
	年 月	円	
	年 月	円	
	年 月	円	
	年 月	円	
	年 月	円	
	年 月	円	
	年 月	円	
	ボーナス（年額）	円	
	合計（年収）	円	

(注)採用の翌月から1年分の支給額（未支給の場合は見込額）をご記入ください。

(注)通勤手当を除く税込みの支給（見込）額（諸手当を含む）をご記入ください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

事業所住所

事業所名称

連絡先

代表者名 \_\_\_\_\_

印