

給与支払（見込）証明書について（お願い）

事業主各位

この証明書は、下記の本学学生が奨学金の出願に際して、給与受給状態について証明をお願いするものです。

※入社月から1年間の支払額について証明願います。

月の途中に入社した場合、翌月1日から1年間分の見込額を証明願います。

（例. 4月10日に入社した場合→5月1日から翌年4月30日の1年間分の見込額を証明願います。）

※証明時に入社後1年間に満たない場合は、賞与も含めた見込額で証明願います。

同志社大学 学生生活課
 (今出川) 〒602-8580 京都市上京区今出川通烏丸東入
 TEL.075-251-3280
 FAX.075-251-3083
 (京田辺) 〒610-0394 京田辺市多々羅都谷 1-3
 TEL.0774-65-7430
 FAX.0774-65-7429

| | | |
|-----|----------------------------|----|
| 出願者 | 学生 ID (学生証の 8 桁 / 10 桁の番号) | 氏名 |
| | | |

| 給与支払（見込）証明書 | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|----------|----------------------|-------------------------------------|--------------|----|--|
| 給与受給者 氏名 | | | | | | | | |
| 就職年月日 | | 年 月 日 | | 職名 (役職名) | | | | |
| 給与 | 入社後 1年間の 支払総額 または 支払見込額 | 支払期間※ | | 内 訳 | | 支払総額 (税込) | | |
| | | 年 月 ~ 年 月 (12 か月分) | 賞 与 円 | 給 与 円 | 円 (最近の月収 (または見込額) 円) | | | |
| 扶養 家族 控除 申告 | 配偶者 控除 | 氏 名 | 続柄 | 年齢 | 氏 名 | 続柄 | 年齢 | |
| | | ① | | | ④ | | | |
| | | ② | | | ⑤ | | | |
| ③ | | | ⑥ | | | | | |
| 上記のとおりであることを証明します。 | | | | | | | | |
| 事業所所在地 名 称 代表者氏名 TEL.() - | | | | 20 年 月 日 (公印) | | | | |

●ご記入いただいた情報は奨学金業務のために使用し、その他の目的には使用しません。