

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に出願するに際して、家族の給与受給状況について証明をお願いするものです。

※入社月から1年間の支払額につき証明願います。

※証明時に入社後1年間に満たない場合は、賞与も含めた見込み額で証明願います。

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年間分の見込額となります。)

同志社大学 学生生活課

今出川奨学・生活係

〒602-8580 京都市上京区今出川通烏丸東入

TEL: (075)251-3280

FAX: (075)251-3083

京田辺奨学・生活係

〒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ヶ月分)	賞 与	給 与	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		
上記の通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 (公印)							
TEL() -							

● 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。