

事業所長 殿

給与等支払証明書
(福井大学 入学料・授業料免除申請用)

学籍番号 又は 受験番号 _____

学生氏名 _____

このたび、福井大学の入学料免除・徴収猶予または授業料免除・徴収猶予を申請するため、下記の事項について証明をお願いいたします。

記

1. 氏 名 :			
2. 雇 用 年 月 日 :		年	月 日 採用
3. 雇用期間のある場合 :		年	月 日 まで
4. 職 名 :			
5. 雇 用 形 態 : 常勤・非常勤・パート・アルバイト・その他 ()			
6. 基本給 (月額) :		円	
7. 支給総額 (通勤手当等の各種手当・税すべて含む額) :			
年 1 月	円 (実績・見込)	年 7 月	円 (実績・見込)
年 2 月	円 (実績・見込)	年 8 月	円 (実績・見込)
年 3 月	円 (実績・見込)	年 9 月	円 (実績・見込)
年 4 月	円 (実績・見込)	年 10 月	円 (実績・見込)
年 5 月	円 (実績・見込)	年 11 月	円 (実績・見込)
年 6 月	円 (実績・見込)	年 12 月	円 (実績・見込)
賞与 <input type="checkbox"/> 有 (年 回) _____		年 月	円 (実績・見込)
<input type="checkbox"/> 無		年 月	円 (実績・見込)
合 計		円	

(注) は、該当する事項に✓点をお付けください。
給与の支給実績がない場合は、支給見込・予定額を記入してください。

上記のとおり支給 (した・予定である) ことを証明します。

令和 年 月 日

所 在 地 _____ ☎ _____

事 業 所 名 _____

代 表 者 氏 名 _____ ⑩