

提出日 令和 年 月 日

給与支給（見込）証明書

事業所代表者 殿

就業者氏名（自署）

住所

次の者の授業料免除等を申請するため、下記事項について証明願います。

高専名	鳥羽商船高等専門学校
学科・専攻	
学年	
氏名	
申請者との続柄	

記

1. 採用年月日 令和 年 月 日

2. 採用の形態 ☐ 常勤 ☐ 非常勤（パート等）

3. 採用の翌月から1年間の給与支給（見込）額

円

4. 直近3ヶ月分の給与支給額等

※3に記入がある場合は記入不要です。

令和 年 月 支給額 円

令和 年 月 支給額 円

令和 年 月 支給額 円

5. 賞与（ボーナス）等の有無 ☐ 有 ☐ 無

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

事業所名

事業所所在地

連絡先

代表者名

印