

提出日 令和 年 月 日

## 退職及び退職金支給証明書

事業所代表者 殿

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. 退職年月日 令和 年 月 日

2. 退職者氏名 \_\_\_\_\_

3. 退職金の有無  有  無

退職金支給日 令和 年 月 日

退職金支給額 \_\_\_\_\_ 円

-----  
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