

該当者提出
様式 1 2024

学籍番号	氏名
------	----

- ① 2023 年 1 月以降に、就職又は転職した方、もしくは雇用形態が変更になった方がいる場合、この証明書の提出が必要です。証明を依頼する会社の方へ「記入例」もお渡しください。
- ② 母又は父が控除対象配偶者（年収 103 万円以下）であることが、もう一方（父又は母）の源泉徴収票や確定申告書で確認でき、今後も同じ状態で勤務することが見込まれる場合は、提出を省略できます。
- ③ 黒のボールペンで記入してください。（鉛筆、消せるボールペン不可）

給 与 支 給 （ 見 込 ） 証 明 書

(2023 年 1 月以降の就職者・転職者・雇用形態変更者用)

給与支払責任者 殿

就業者氏名 _____

このたび、信州大学に在学する私の (続柄) _____ が、授業料等免除を申請するにあたり、給与等に関する以下の事項について証明をお願いします。

※該当項目に☑を記入してください。

採用年月	(西暦) 年 月 日
雇用形態変更年月日	(西暦) 年 月 日
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員 ()
給与総支給 (見込) 額 ・最近 6 ヶ月の控除前の額を記入してください。ただし非課税所得 (通勤手当) は除いてください。 ・実績がない場合は、見込額を記入してください。	年 月 円
	年 月 円
賞与支給の有無及び支給 (見込) 額 ・『有』の場合、年間の総支給額又は支給月数を記入してください。 ・実績がない場合は見込で記入してください。	<input type="checkbox"/> 有 年間約 _____ 円 又は 年間約 _____ ヶ月分
	<input type="checkbox"/> 無
就業者現住所	
上記のとおり証明します。 (西暦) 年 月 日 住 所 _____ 事業所名 _____ 代表者氏名 _____ 印	

記入例

※証明を依頼する会社の方へこちらもお渡しください。

該当者提出

様式 1 2024

学籍番号

00L0000A

氏名

松本 秋子

- ① 2023 年 1 月以降に、就職又は転職した方、もしくは雇用形態が変更になった方がいる場合、この証明書の提出が必要です。
- ② 母又は父が控除対象配偶者（年収 103 万円以下）であることが、もう一方（父又は母）の源泉徴収票や確定申告書で確認でき、今後も同じ状態で勤務することが見込まれる場合は、提出を省略できます。
- ③ 黒のボールペンで記入してください。（鉛筆、消せるボールペン不可）

給与支給（見込）証明書

（2023 年 1 月以降の就職者・転職者・雇用形態変更者用）

給与支払責任者 殿

就業者氏名 松本 春子

赤枠の中を事業所で証明してください。

私の（続柄）次女が、入学料免除（徴収猶予）・授業料免除を受ける以下の事項について証明をお願いします。

※該当項目に☑を記入してください

採用年月	(西暦) <u>2021</u> 年 <u>4</u> 月 <u>1</u> 日		
雇用形態変更年月日	(西暦) <u>2023</u> 年 <u>11</u> 月 <u>1</u> 日		
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員 ()		
給与総支給（見込）額 <small>・最近の給与手帳・勤続実績を記入してください。</small>	2023 年 11 月	2023 年 12 月	2024 年 1 月
	<u>130,560</u> 円	<u>158,520</u> 円	<u>125,710</u> 円
・雇用形態の変更があった場合は、変更のあった月から記入してください。	2024 年 2 月	2024 年 3 月	2024 年 4 月
	<u>135,210</u> 円	<u>137,500</u> 円	<u>137,500</u> 円
賞与支給の有無及び支給（見込）額 <small>・『有』の場合、年間の総支給額又は支給月数を記入してください。 ・実績がない場合は見込で記入してください。</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 有 年間約 <u>200,000</u> 円 又は 年間約 _____ ヶ月分		
就業者現住所	<u>長野県長野市〇〇△△-△△</u>		

正社員→シニア雇用パート→正社員 試用期間→正規採用などの変更があった場合は変更日を記入してください。

非正規職員の場合は、パート・シニア雇用・派遣社員等記入してください。

当月実績の給与を翌月に支給している場合は、実績月の給与を記入してください。

実績の無い月は見込額を記入してください。

実績が無い場合は、見込みを記入してください。

上記のとおり証明します。

(西暦) 2024 年 3 月 10 日

住所 長野県長野市×××-□□□

事業所名 花咲マート

代表者氏名 長野 花子

社印又は代表者印を押印してください。

社印