

April
October 1st, 2019

Income (expected) certificate

Application Category	Enrollment Fee Exemption · Enrollment Fee Deferment · Tuition Fee Exemption		
Student ID number		Name	

1. Information of the person concerned

Name	(relationship)		
Previous job (Including part time)	Name of company you resigned	(Years of employment: ___years ___months)	
	Resignation date	/	/

2. 勤務先証明欄 下記事項について証明願います。

就職(転職)年月日	平成・令和 年 月 日		
雇用形態	正社員・パート・アルバイト・派遣・その他()		
ボーナスの有無	有・無 (有の場合 : 年 回 合計 ヶ月分)		
契約期間	定め無・定め有(更新予定あり・更新予定なし→ 月 日まで)		
支払年月	総支給額(注)	備考	
平成・令和 年 月	円		
平成・令和 年 月	円		
平成・令和 年 月	円		
平成・令和 年 月	円		
平成・令和 年 月	円		
平成・令和 年 月	円		
平成・令和 年 月	円		
平成・令和 年 月	円		
平成・令和 年 月	円		
平成・令和 年 月	円		
賞与(春期)	円		
賞与(夏期)	円		
賞与(冬期)	円		
合計(年収)	円		

(注)通勤手当を除く税込の1年間の支給(見込)額(諸手当を含む)を記入してください。

(注)初回支払年月の給料が1ヶ月分に満たない場合、その翌月以降分から記入してください。

上記のとおり支給した(する予定)ことを証明します。

令和 年 月 日

住 所
給与支払者(会社名)

印

※平成30年1月2日以降に就職・転職した場合、収入が大幅に変わった(変わる予定の)場合に提出してください。

※本用紙が複数枚必要な場合は、各自コピーしてください。