

年収見込証明書(勤務先作成版)
Estimated Annual Income Certificate
(Issued by employer)

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 か月分)		
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。
・初回支払月の給与が1か月分に満たない場合は、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(する予定である)ことを証明します。

令和 年 月 日

住 所
給与支払者(会社名)

印

※押印については、勤務先の規定・判断により省略していただいても結構です。
※令和2年1月2日以降に就職・転職した場合や、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。