

【様式3-3】
令和7年4月1日

給与明細書添付書類台紙

学生番号_____ 氏 名_____

給与所得者	氏名	続柄 ()
勤務先名		
就職年月日	年	月 日
賞与 (ボーナス)	有 (年間 円) ・ 無 ※賞与があるが金額が不明の場合は様式 2 - 2 を提出してください。	

年間の給与収入 直近3か月の収入から算出し、下記に記入してください。

$$\begin{array}{|c|} \hline \text{D 直近 3 か月分の合計額} \\ \text{(非課税通勤手当を除く)} \\ \hline \end{array}
 \times 4 +
 \begin{array}{|c|} \hline \text{A 賞与} \\ \hline \end{array}
 =
 \begin{array}{|c|} \hline \text{E 年間給与収入} \\ \text{(見込・千円未満切り捨て)} \\ \hline \end{array}$$

1 か月の収入=B (総支給額) * - C (交通費)

_____月	_____円
_____月	_____円
_____月	_____円
D 合計	_____円

※就職してから3か経過していない場合や賞与の金額が不明な場合、また直近3か月分の給与明細から年収見込を算出できない場合は以下のいずれかを提出してください。

- ・(様式2-2) 所得見込証明書
(勤務先に作成を依頼)
- ・雇用契約書等の年収見込額を示せる書類 (写)

※3 か月分の給与明細をA 4 に貼付し、この用紙の裏側に向きをそろえてホッチキス留めしてください。

見本

給与明細書

年 月	所属コード	社員コード	氏 名
年 月			

支 給 項 目	基 本 給	通勤手当 C							
								非課税額計	総 支 給 額 B
控 除 項 目	健康保険料	厚生年金料	雇用保険料	社会保険料合計	課税対象額	所 得 税	住 民 税		
								年間過不足額	差引支給額

※Dの合計金額はこの差引支給額ではありません。

1 か月の収入 = B (総支給額) - C

当 月 支 給 額