

学籍番号											フリガナ	
											氏 名	

## 給 与 支 給（ 見 込 ） 証 明 書

関 係 各 位

受給者氏名

住 所

金沢大学へ入学料・授業料免除を申請するため必要ですので、私の給与に関する下記の事項について証明願います。

下記は、本人ではなく、雇用者の方が記入してください。

採 用 年 月 日	20____ 年____ 月____ 日		
区 分	＊ 正職員 ・ パート職員 ・ その他（ ）		
最近3か月の総支給 (予定)額(控除前の金額で賞与を除く。)	月	月	月
	円 (内通勤手当)	円 (内通勤手当)	円 (内通勤手当)
賞 与 支 給（ 予 定 ）	＊ 支給あり（年間約____ヶ月分）・支給なし		

(注) ＊欄については、いずれかを○で囲んでください。

上記のとおり証明します。

20\_\_\_\_ 年\_\_\_\_ 月\_\_\_\_ 日

給与支払責任者 住 所  
事業所名  
氏 名