

給与支払証明書

勤務者氏名

【証明者の方へ】太枠内をすべて記入願います。

就職年月日	年 月 日	職名 (役職名)				
2023年1月～12月の給与支払額						
支払期間	給与支払総額 (A)	賞与支払総額 (B)	支払総額 (A+B)			
2023年1月～2023年12月 まで	円	円	円			
最近の月収(又は見込額)		※賞与がない場合は、「0」(ゼロ)と記入してください。				
年 月	円					
扶養家族 控除 申告	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
	①			④		
	②			⑤		
	③			⑥		

この証明書は、奨学金の選考にのみ使用するものであり、証明の対象となる方の今後の労働条件を保証するものではありません。

上記のとおりであることを証明します。	
年 月 日	
住所(所在地)	
勤務先(名称)	
代表者氏名	印
電話番号	

出願者氏名

※ご記入いただいた情報は奨学金業務のために使用し、その他の目的には使用しません。