

給与支払証明書

事業主各位

この証明書は、奨学金の申し込みに際して、家族の所得状況の証明をご依頼申し上げます。

2019年1年間の総支払額(控除前の額)につき証明願います。

※退職している場合は2019年1月～退職時まで記入してください。

明治学院大学 学生部

白金学生課 TEL 03-5421-5157

横浜学生課 TEL 045-863-2029

給与支払証明書			
給与受給者氏名			
<input type="checkbox"/> 就職年月日	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 退職年月日			
支払年月	給与(円)	賞与の有無 有 ・ 無	
2019年 1月			
2019年 2月		支払年月	賞与(円)
2019年 3月		2019年 月	
2019年 4月		2019年 月	
2019年 5月		2019年 月	
2019年 6月		計	
2019年 7月		通勤手当の有無 有 ・ 無 1ヵ月 ()円 上記の通勤手当は左記の給与の額に 含まれる ・ 含まれない	
2019年 8月			
2019年 9月			
2019年 10月			
2019年 11月			
2019年 12月			
計			
上記のとおり相違ないことを証明します。			
			年 月 日
所在地			
名称			
代表者氏名			(公印)

ご記入いただいた情報は、大学における奨学金業務のために使用し、その他の目的には一切使用しません。