

給与支払(見込)証明書

下記に該当する場合のみ提出してください。

- 2023年1月以降に就職・転職した方
- 2024年中に退職予定の方
- 2024年の収入が著しく変わる方

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。
2024年1年間(退職予定の場合は2024年1月～退職時まで)の総支払(見込)額(控除前の額)につき証明願います。

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(見込)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(予定) | | | |
| 支払年月 | 給与(円) | 賞与の有無 有 ・ 無 | |
| 2024年 1月 | | 賞与の額(見込) | |
| 2024年 2月 | | 支払年月 | 給与(円) |
| 2024年 3月 | | 2024年 月 | |
| 2024年 4月 | | 2024年 月 | |
| 2024年 5月 | | 2024年 月 | |
| 2024年 6月 | | 2024年 月 | |
| 2024年 7月 | | 計 | |
| 2024年 8月 | | 通勤手当の有無 有 ・ 無 | |
| 2024年 9月 | | 1ヵ月 ()円 | |
| 2024年 10月 | | 通勤手当の金額は左記の給与の額に | |
| 2024年 11月 | | 含まれる ・ 含まれない | |
| 2024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。