

大阪大学免除申請者(申請者本人)/ Applicant

学籍番号 Student ID number									氏 名 Name
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------

支払見込み証明書
Expected Payment Certificate

◆ 事業主の方へ、記入上のお願い

- ① ※印は該当する項目に○印を付けてください。
- ② 金額は、通勤手当を差し引いた「支払総額」を記入してください。賞与がある場合は、賞与を含めてください。
- ③ 5. の欄は、示している期間を通常に勤務した場合に、支払が見込まれる金額を記入してください。
また、期間の途中で退職することが決まっている場合は、その退職日までの期間において支払が見込まれる金額を記入した上で、備考欄に在職期間も併せて記入してください。

1. 氏 名	
2. 生 年 月 日	年 月 日生
3. 採 用 年 月 日	年 月 採用
4. 勤 務 態 様	※ 常 勤 ・ パート(非常勤)

5. 【2022年4月1日 ～ 2023年3月31日】に勤務した場合の支払額

支払額合計 (平均月額)	円 (円)
備 考	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

(給 与 支 払 者)

所 在 地 _____

事業所名又は店名 _____

職 名 ・ 氏 名 _____ 印

※代表者等ではなく、給与支払担当者の証明でも構いません。