

給与等支払(見込)証明書

Certificate of (Expected) Payment of Salary, etc.

令和 年 月 日

琉球大学長 殿

To: The President of the University of the Ryukyus

勤務者氏名

Name of Employee

学生との続柄

Relationship to Student

学部・研究科

Name of Faculty or Graduate School

受験番号又は学籍番号

Examinee Number or Student ID Number

学生氏名

Name of Student

私(勤務者)の収入について、下記のとおり証明します。

I hereby certify my income as follows:

記

□には、該当するものにレ点をつけてください。

1. 勤務者氏名			
2. 雇用年月日	年	月	日採用
3. 雇用期間の有無	<input type="checkbox"/> 有		
	年	月	日まで
	期間更新の有無	<input type="checkbox"/> 有・未定	<input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 無		
4. 勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他:		
5. 基本給(月額)			
給 与	年	月	円
	年	月	円
	年	月	円
	年	月	円
	年	月	円
	年	月	円

直近6か月分の支給金額を記入してください。

採用6か月に満たない場合は、採用後6か月分の給与について見込金額を記入してください。

源泉徴収票の「支払金額」に該当する金額を記入してください。

	□賞与有	□賞与無	□賞与未定	
	賞 与	夏の賞与		
又は年収の			%	
冬の賞与			円	
		又は年収の	%	
その他：			円	
		又は年収の	%	
賞与の合計			円	

上記のとおり証明します。

年 月 日

所在地：

事業所名：

代表者氏名：

印

電話番号：