

学生番号 Student ID No.		4						氏名 Name	
------------------------	--	---	--	--	--	--	--	------------	--

(様式 留5)
(Form R5)

【証明される方へ】

岡山大学での授業料免除申請に必要なため、直近3ヶ月の給与等の支払額を証明してください。
(3ヶ月の支払実績が無い場合は、支払見込額を証明してください。)
支払責任者の項目は、当該事業所の責任者(店長等)による証明でも構いません。
不明な点は岡山大学学務部学生支援課免除担当(TEL086-251-7211)までお問い合わせ願います。

(岡山大学への授業料免除申請用)

給与等支給(見込)証明書

Certificate of (Expected) Salary Payment

以下は給与支払責任者か、それに代わる方が記載してください。 Please ask your payer responsible to fill out this form.

(注) ※欄については、必ずいずれかの□チェック✓印をつけてください。(Note) For items with "※," choose the relevant answer and check it.

①給与の支払いを受ける方の氏名 Name			
②採用年月日 Employment date	平成 年 月 日 (year / month / day)		
③採用区分※ Employment type	<input type="checkbox"/> 正職員 / <input type="checkbox"/> パート職員 / <input type="checkbox"/> アルバイト / <input type="checkbox"/> その他 () Regular worker / Part-time worker / Other ()		
④職務内容 Job description			
⑤最近3ヶ月の各月の総支給(予定)額 Total (expected) amount of payment for each of the last three months	控除前の金額で交通費・賞与を除く。 (before deduction, excluding transportation cost and bonus payments)		
	月 month	月 month	月 month
	円 yen	円 yen	円 yen
⑥所得の区分※ Income type	<input type="checkbox"/> 給与 / <input type="checkbox"/> 給与以外(雑所得相当) Salary / Non-salary (constituting miscellaneous income)		
⑦賞与支給(予定)※ (Expected) bonus payment	<input type="checkbox"/> 支給有 / <input type="checkbox"/> 支給無 (Will be) Paid / (Will be) Unpaid		
①~⑦について、上記のとおり証明します。 I hereby certify that the above statements are true and correct.			
平成 年 月 日 Date (year / month / day):			
住所 Address:			
支払責任者 Payer responsible		事業所名 Company/organization	
職名及び氏名 Name:			
印 (seal)			

↑ 証明する方の **職名** も必ず記入してください。