

学生番号 Student ID No.			4						氏 名 Name	
------------------------	--	--	---	--	--	--	--	--	-------------	--

(様式 留5)  
(Form R5)

給与等支給 (見込) 証明書  
Certificate of (Expected) Salary Payment

給与支払責任者 殿  
Attention: Payer responsible

受給者氏名 Name: \_\_\_\_\_

受給者住所 Address: \_\_\_\_\_

岡山大学へ授業料免除を申請するために必要ですので、私の給与等に関する下記の事項について証明  
願います。

I hereby request certification of the following items regarding my salary, etc., due to the need for an application to Okayama University for exemption from tuition fee payment:

記

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、必ずいずれかに○印をつけてください。 (Note) For items with “※,” choose the relevant answer and circle it.

採用年月日 Employment date	平成 年 月 日 ( year / month / day )		
区分 ※ Employment type	正職員 ・ パート職員 ・ アルバイト ・ その他 ( ) Regular worker / Part-time worker / Other ( )		
職務内容 Job description			
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
所得の区分 ※ Income type	給与 ・ 給与以外 (雑所得相当) Salary / Non-salary (constituting miscellaneous income)		
賞与支給 (予定) ※ (Expected) bonus payment	支給有 ・ 支給無 (Will be) Paid / (Will be) Unpaid		
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:			
事業所名 Company/organization name:			
氏 名 Name:			
支払責任者 Payer responsible			
印 (seal)			