

|      |  |  |  |  |  |  |  |     |  |
|------|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|
| 学生番号 |  |  |  |  |  |  |  | 氏 名 |  |
|------|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|

■ 太枠の中に記入漏れがないことを確認のうえ提出してください。

◆この証明書の提出の要・不要は、下記のとおりです。  
〔○:提出必要 ×:提出不要〕

- ・2019年1月以降の就職・転職(アルバイトを含む)の場合、この証明書の提出が必要です。
- ・独立生計者ではない学生は、自身のアルバイトに関して、この証明書は提出不要です。<sup>注</sup>それ以外、本人または家族の定職・アルバイトについては、証明書の提出が必要です。

| 提出該当者       |       | 本人             | 家族 |
|-------------|-------|----------------|----|
| 独立生計者<br>以外 | アルバイト | × <sup>注</sup> | ○  |
|             | 定 職   | ○              | ○  |
| 独立生計者       | アルバイト | ○              | ○  |
|             | 定 職   | ○              | ○  |

(注)ただし、アルバイトの他に定職がある場合は、アルバイトと定職に関する両方の証明書の提出が必要です。

(岡山大学への授業料免除申請用)

## 給 与 等 支 給 (見 込) 証 明 書

修正液等による修正がある場合は無効とします。  
※欄については、必ずいずれかの□にチェック✓印をつけてください。

以下は給与等の支払責任者か、それに代わる方が証明してください。

|                        |                                                                                                                             |        |        |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|
| ①給与の支払いを受けている方の氏名      |                                                                                                                             |        |        |
| ②採 用 年 月 日             | 年                                                                                                                           | 月      | 日      |
| ③新規採用・雇用形態変更の別         | 上記の年月日より、 <input type="checkbox"/> 新規採用 <input type="checkbox"/> 雇用形態を変更                                                    |        |        |
| ④雇 用 区 分 *             | <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 ( ) |        |        |
| ⑤職 務 内 容               |                                                                                                                             |        |        |
| ⑥最近3ヶ月の各月の<br>総支給(予定)額 | ・控除前の金額で交通費・賞与を除いた金額を記入してください。<br>・3ヶ月の支払実績が無い場合は、支給予定額(見込み)を含めて3ヶ月分を記入してください。                                              |        |        |
|                        | 支払月: 月                                                                                                                      | 支払月: 月 | 支払月: 月 |
|                        | 円                                                                                                                           | 円      | 円      |
| ⑦税法上の所得の区分*            | <input type="checkbox"/> 給 与 <input type="checkbox"/> 給与以外(雑所得相当)                                                           |        |        |
| ⑧賞与支給(予定)*             | <input type="checkbox"/> 支給有 <input type="checkbox"/> 支給無                                                                   |        |        |
| ①～⑧について、上記のとおり証明します。   |                                                                                                                             |        |        |
| _____年_____月_____日     |                                                                                                                             |        |        |
| 住 所                    |                                                                                                                             |        |        |
| 給与等支払責任者 事業所名          |                                                                                                                             |        |        |
| 職名及び氏名 (印)             |                                                                                                                             |        |        |

↑ 証明する方の **職名** も必ず記入してください。

計算方法

$$\frac{\text{_____}}{\text{(3ヶ月の合計)}} \div 3 \times \begin{matrix} 12 \text{ (賞与無)} \\ 15 \text{ (賞与有)} \end{matrix} = \boxed{\text{_____}}$$

(収入状況に記入する額)