

給与支払見込証明書

今後1年間の支払総額(賞与も含めた見込額)を下記に証明を受けてください。

現住所

受給者氏名

就職年月日		年 月 日		職名(役職名)		
給 与	区分	支払区分	内訳		支払総額 (税込)	
	最近の月収 (または見込額)	年 月分	賞与支払総額		給与支払総額	
	今後1年間の 支払見込額	~ 年 月分	円		円	

扶養家族

氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
①			④		
②			⑤		
③			⑥		

上記のとおりであることを証明します。

平成 年 月 日

住所(所在地)

氏名(名称)

代表者氏名

公印

入学試験の種類

受験学部 受験番号

受験者氏名