

給与支払（見込）証明書について（お願い）

事業主各位

この証明書は、下記の本学学生が奨学金の出願に際して、給与受給状態について証明をお願いするものです。

※入社月から 1 年間の支払額について証明願います。

月の途中に入社した場合、翌月 1 日から 1 年間分の見込額を証明願います。

（例. 4 月 10 日に入社した場合→5 月 1 日から翌年 4 月 30 日の 1 年間分の見込額を証明願います。）

※証明時に入社後 1 年間に満たない場合は、賞与も含めた見込額で証明願います。

同志社大学 国際課 留学係
〒602-8580 京都市上京区今出川通烏丸東入
TEL.075-251-3260
FAX.075-251-3057

出願者	学生 ID (学生証の 8 桁/10 桁の番号)	氏名

給与支払（見込）証明書							
給与受給者 氏名							
就職年月日		年 月 日		職名 (役職名)			
給与	入社後 1 年間の 支払総額 または 支払見込額	支払期間 年 月 ～ 年 月 (12 か月分)	内 訳		支払総額 (税込)		
			賞与	給与	円 円 円 〔 最近の月収 (または見込額) 円 〕		
扶養家族 控除 申告	配偶者控除・	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。							
20 年 月 日							
事業所所在地							
名称 (公印)							
代表者氏名							
TEL.() -							

* ご記入いただいた情報は奨学金業務のために使用し、その他の目的には使用しません。

【平成28年1月2日以降に営業・経営・農業等を始められた方のみ提出】

所得報告書

記入年月日および該当する報告書の太線枠内はすべて記入してください
(営業状況を示す直近3か月分の帳簿等のコピーを添付してください)

記入年月日 年 月 日

※証明時に1年間に満たない場合は見込額で証明願います
※事業開始月から1年間の所得額につき証明願います

商・工・不動産等所得報告書				
事業開始年月		年	月	
事業種目				
事業主名				
事業所所在地	〒			
電話番号	TEL() -			
設置及び規模	m ²			
	機械	台	車両	台
従事者	家族	人	使用人	人
専従者給与	続柄 ()	月額	万円	
	()	月額	万円	
	()	月額	万円	
専従者給与の合計金額は、下記の営業経費に含めてください。				
平成 年 月～ 月までの金額				
売上高①	万円			
必要経費				
売上品原価②	万円			
営業経費③	万円			
所得金額(税込)①-(②+③)	万円			

農業所得報告書				
開始年月		年	月	
事業主名				
農作物 (1反=約10a)				
米・麦・雑穀	a			
野菜類	a			
果実・園芸	a			
荒地または未耕作地	a			
牧畜・酪農・養豚・養鶏・養蚕など				
内容	規模(面積・飼育頭数など)			
従事者	家族	人	使用人	人
専従者給与	続柄 ()	月額	万円	
	()	月額	万円	
	()	月額	万円	
専従者給与の合計金額は、下記の営業経費に含めてください。				
平成 年 月～ 月までの金額				
収入金額計①	万円			
必要経費②	万円			
所得金額(税込)①-②	万円			

出願者	学生ID(学生証の8桁/10桁の番号)	氏名

※ ご記入いただいた情報は奨学金業務のために使用し、その他の目的には使用しません。

家計状況報告書（収入に関する事情書）

所属学部

学生 ID _____

フリガナ

本人氏名 _____ ㊟

本人、家計支持者 1 人目、2 人目欄はそれぞれ本人が直筆、本人印（スタンプ印不可。全ての印影が異なるように。）で作成してください。家計支持者が 1 人の場合は 2 人目の記入の必要はありません。

家計支持者 続柄 _____

家計支持者 続柄 _____

1 人目氏名 () _____ ㊟

2 人目氏名 () _____ ㊟

次のいずれかに該当する方は、現在の家計状況(生活費等の出所)が分かるように、以下について記入してください。

- ① 父母ともに無収入の世帯
- ② 生活保護受給世帯
- ③ 母子・父子家庭で養育費等別家計からの援助を受けている場合
- ④ その他(親戚・知人等)より生活費等の援助を受けている場合

【注意】

- ・全項目記入必須です。
- ・実家の家計状況を記入してください。
- ・同一生計の祖父母・兄弟等に収入がある場合でも提出が必要です。
- ・1,000 円未満は切り捨ててください。

1. 全項目に必要事項(金額や年月等)を記入してください。※無しの場合は「0 円」と記入

項 目	開始年月	金額
同一家計の家族 () の収入	年 月～	年間/月 円
退職金		円
保険金		円
預貯金		円
養育費	年 月～	年間/月 円
譲渡一時所得 (株式・不動産)		円
別家計 () からの援助	年 月～	年間/月 円
その他		円

2. 生活費の出所について具体的に記入してください。※記入必須

.....

.....

.....

.....

* ご記入いただいた情報は奨学金業務のために使用し、その他の目的には使用しません。

長期療養報告書

出願者	学生 ID (学生証の 8 桁/10 桁の番号)	氏 名

長期療養者氏名(出願者との続柄)	病 名	長期療養期間
()		年 月から現在まで(ヶ月間)

- ① 最新 6 か月分の医療費領収書の支払金額(自己負担分に限る)を記入のうえ、記入した内容に対応する領収書を A4 サイズにコピーして添付するか、領収書のコピーを別紙「領収書貼付台紙」にのり付けしてください。
- ② 請求書や、記入した病名に対応しないものは提出しないでください。※控除対象とはなりません。
- ③ 一度提出された領収書等は返却しませんのでご注意ください。
- ④ 領収書は、療養者本人の氏名が確認できるものに限りです。
- ⑤ 光熱費、差額ベッド代、食費、老人ホーム入所費、食事療養費、保険適用外の文書料等は含みません。
- ⑥ 出願時点で療養期間が 6 ヶ月未満の場合や、6 ヶ月分の領収書を提出できない場合は、**必ず 6 ヶ月以上の療養が見込まれる旨明記された診断書 (コピー可) をあわせて提出してください。**

【最新 6 か月分】

	支払金額(自己負担額)	大学記入欄
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
合 計	円	円

* ご記入いただいた情報は奨学金業務のために使用し、その他の目的には使用しません。

◇領収書貼付台紙◇

必ず日付順に並べて、療養者氏名・病院名・領収金額が見えるようにのり付けしてください。

領収書（コピー）添付欄 ※台紙が足りない場合は、この台紙をコピーして使用してください。