

就労証明書について（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、本人の就労状況について証明をお願いするものです。
ご多忙中恐縮ですが、正確にご記入くださいますようお願い申し上げます。
なお、記入について不明な点がありましたら、下記へご連絡いただきますようお願いいたします。

同志社大学 国際センター 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

就 労 証 明 書

就労学生氏名： _____

	支払期間	支払総額	就労時間総合計
2022 年 1 月～12 月	月 ～ 月	_____ 万円 (月額 _____ 万円)	/
2023 年 1 月～12 月 (見込)	月 ～ 月	_____ 万円 (月額 _____ 万円)	

※金額は万円未満切り捨てで記入してください。() 内については、いずれも平均で記入してください。2022 年から 2023 年まで就労が継続している人は、2022 年と 2023 年(見込)両方を記入してください。

以下、該当するものに○をしてください。

給与支払区分：月給・日給・時間給・その他 ()

源泉徴収の有無：有・無

上記のとおり証明します。

20 年 月 日

事業所所在地：

名 称：

代表者氏名：

(公印)

ご担当者氏名：

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。

収入計算書 (父母からの給付額について)

下記の者が日本学生支援機構の奨学金を申し込むにあたり、申込者本人への給付額については、以下のとおりであることを相違ありません。

■ 《申込者》 学生ID : _____ 氏名 : _____

■ 《給付者》 氏名 [自署] : _____ 申込者との関係 (続柄) : _____

(各項目 1円単位 : 合計欄のみ1万円未満切り捨て)

2022年	日常生活費 (食費、住居費等)	授業料	通学費 (定期代等)	小遣い その他	2022年	日常生活費 (食費、住居費等)	授業料	通学費 (定期代等)	小遣い その他
1月	円	円	円	円	8月	円	円	円	円
2月	円	円	円	円	9月	円	円	円	円
3月	円	円	円	円	10月	円	円	円	円
4月	円	円	円	円	11月	円	円	円	円
5月	円	円	円	円	12月	円	円	円	円
6月	円	円	円	円	小計	円	円	円	円
7月	円	円	円	円	合計			万円	

※2022年度分と大きく給付額が異なる場合、下記に2023年度分の見込額も記入

2023年	日常生活費 (食費、住居費等)	授業料	通学費 (定期代等)	小遣い その他	2023年	日常生活費 (食費、住居費等)	授業料	通学費 (定期代等)	小遣い その他
1月	円	円	円	円	8月	円	円	円	円
2月	円	円	円	円	9月	円	円	円	円
3月	円	円	円	円	10月	円	円	円	円
4月	円	円	円	円	11月	円	円	円	円
5月	円	円	円	円	12月	円	円	円	円
6月	円	円	円	円	小計	円	円	円	円
7月	円	円	円	円	合計			万円	

【令和3年1月2日以降に就職・転職した方のみ提出】

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 国際センター 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	内 訳		支払総額(税込) 円 (最近の月取(または見込額)) 円	
		年 月 ~ 年 月 (12ヶ月分)	賞 与 円	給 与 円		
扶 養 配 偶 家 族 控 除 申 告	氏 名	続 柄	年 齢	氏 名	続 柄	年 齢
	①			④		
	②			⑤		
	③			⑥		
上記の通りであることを証明します。						
事業所所在地：		20 年 月 日				
名 称：						
代表者氏名：		(公印)				
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。