

該 当 者 提 出

2026 FORM-INTL 03

学籍番号

氏 名

- ① 2025 年 1 月以降に、就職又は転職した方、もしくは雇用形態が変更になった方がいる場合、この証明書の提出が必要です。証明を依頼する会社の方へ「記入例」もお渡しください。
- ② 黒のボールペンで記入してください。（鉛筆、消せるボールペン不可）

給 与 支 給 （ 見 込 ） 証 明 書

(2025 年 1 月以降の就職者・転職者・雇用形態変更者用)

給与支払責任者 殿

就業者氏名

このたび、信州大学に在学する私の（続柄）が、授業料等免除を申請するにあたり、給与等に関する以下の事項について証明をお願いします。

※該当項目に☑を記入してください。

採用年月	(西暦)	年	月	日
雇用形態変更年月日	(西暦)	年	月	日
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員 ()			
給与総支給（見込）額 ・最近6ヶ月の控除前の額を記入してください。ただし非課税所得(通勤手当)は除いてください。 ・実績がない場合は、見込額を記入してください。	年	月	年	月
	円		円	
	年	月	年	月
	円		円	
賞与支給の有無及び支給（見込）額 ・『有』の場合、年間の総支給額又は支給月数を記入してください。 ・実績がない場合は見込で記入してください。	<input type="checkbox"/> 有	年間約 円 又は 年間約 ヶ月分		
	<input type="checkbox"/> 無			
就業者現住所				
上記のとおり証明します。 (西暦) 年 月 日 住 所 事業所名 代表者氏名 印				

記入例

※証明を依頼する会社の方へこちらもお渡しください。

該当者提出

2026 FORM-INTL 03

学籍番号

00X0000A

氏名

松本 秋子

- ① 2025年1月以降に、就職又は転職した方、もしくは雇用形態が変更になった方がいる場合、この証明書の提出が必要です。証明を依頼する会社の方へ「記入例」もお渡しください。
- ② 黒のボールペンで記入してください。（鉛筆、消せるボールペン不可）

給与支給（見込）証明書

(2025年1月以降の就職者・転職者・雇用形態変更者用)

給与支払責任者 殿

就業者氏名

松本 春子

赤枠の中を事業所で証明してください。

私の（続柄）次女が、入学料免除（徴収猶予）・授業料免除を受ける以下の事項について証明をお願いします。

※該当項目に☑を記入してください

採用年月	(西暦) 2023 年 4 月 1 日		
雇用形態変更年月日	(西暦) 2025 年 11 月 1 日		
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員 ()		
給与総支給（見込）額	2025 年 11 月 130,560 円	2025 年 12 月 158,520 円	2026 年 1 月 125,710 円
・最近の勤手・実績	2026 年 2 月 135,210 円	2026 年 3 月 137,500 円	2026 年 4 月 137,500 円
賞与支給の有無及び支給（見込）額	<input checked="" type="checkbox"/> 有 年間約 200,000 円 又は 年間約 月分 <input type="checkbox"/> 無		
就業者現住所	長野県長野市〇〇△△-△△		

正社員→シニア雇用
パート→正社員
試用期間→正規採用
などの変更があった
場合は変更日を記入
してください。

非正規職員の場合は、
パート・シニア雇用・
派遣社員等記入してく
ださい。

当月実績の給与を翌月
に支給している場合
は、実績月の給与を記
入してください。

実績の無い月は見
込額を記入してく
ださい。

実績が無い場合
は、見込みを記入
してください。

社印又は代表者印を
押印してください。

上記のとおり証明します。

(西暦) 2026 年 3 月 10 日

住 所 長野県長野市×××-□□□

事業所名 花咲マート

代表者氏名 長野 花子

社印