給与事務ご担当者 様

申請者	学生番号
	氏 名

このたび、京都工芸繊維大学授業料免除等の申請のため、下記の事項をご証明いただきたくよろしくお願い致します。

休 職 証 明 書

休職者	(申請者との続柄	j)			
氏名					
生年月日			年	月	日 生
所属•職名					
休職理由					
	休職開始日	年	月	日	
休職期間	休職終了日	年	月	日	
h Lader Day 1 H 1	※休職終了日が確定し きない」と余白にご記	ンていない場合は、「予定 2入ください。	の終了日」	又は「未定	どで終了予定日が記載で
	年 月支払分	円 (うち非課税通勤手当) (円)	年	月支払分	円 (うち非課税通勤手当) (円)
直近1年間	年 月支払分	円 (うち非課税通勤手当) (円)	年	月支払分	円 (うち非課税通勤手当) (円)
給与支払 金額	年 月支払分	円 (うち非課税通勤手当) (円)	年	月支払分	円 (うち非課税通勤手当) (円)
・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	年 月支払分	円 (うち非課税通勤手当) (円)	年	月支払分	円 (うち非課税通勤手当) (円)
金額	年 月支払分	円 (うち非課税通勤手当) (円)	年	月支払分	円 (うち非課税通勤手当) (円)
	年 月支払分	円 (うち非課税通勤手当) (円)	年	月支払分	円 (うち非課税通勤手当) (円)

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

証明者 所在地

社 名

役 職

氏 名

印