

年 月 日
(yyyy/mm/dd)

給与事務ご担当者 様

To Payment Certificate Issuing Administrator:

申請者 Applicant	工芸科学部 School of Science and Technology	課程 Program	年次 Year
	工芸科学研究科 Graduate School of Science and Technology	専攻 Major	
	学生番号 Student ID No. (入学予定者は受験番号 Examinee No.)		
	氏名 Name		

このたび、京都工芸繊維大学入学料・授業料免除等に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ひ致します。

In conjunction with an application for registration fee/tuition exemption (etc.) from this applicant, KIT
requests that you complete the form below.

月額・年額のいずれかを○で囲んでください。

Please circle the type of payment shown in this document:

基本給与 Basic Salary Certificate
(月額 monthly ・ 年額 annually) 証 明 書

給与受給者 氏 名 Name	(申請者との続柄) Relationship to applicant	雇用 形態 (該当に○) Circle type of employment:	・ 正社員 Full-time, permanent ・ パートタイム Part-time/temporary ・ その他 Other (specify) ()
生年月日 Date of birth	年 月 日 (yyyy/mm/dd)		
採用年月日 Date employed	年 月 日 (yyyy/mm/dd)	採用・採用予定 Employed or expected starting date	
基本 月額 給与 Monthly Basic salary 年額 Annually	(税込 tax inclusive) 円 yen (年額の場合賞与含む include bonus in annual salary total)		
賞与の有無 Remunerated	有 Yes ・ 無 No		(うち非課税通勤手当額 of which is untaxed commuting allowance : 円 yen)

上記のとおり相違ないことを証明します。

I certify that the above is true and accurate to the best of my knowledge.

年 月 日

証明者 所在地 Location of certifying party

社 名 Company

役 職 Position

氏 名 Name _____ 印 (seal)