

## 給与支払（見込）額証明書

(事業所名)

殿

就労者氏名

この度、家族の授業料免除・入学料免除等に必要なため、私に係る下記事項について証明をお願いします。

記

| 採用（予定）年月日                   |                                    |               | 年                           | 月                           | 日 |
|-----------------------------|------------------------------------|---------------|-----------------------------|-----------------------------|---|
| 月給制                         | A                                  | 基本給（1ヶ月あたり）   | 円                           |                             |   |
|                             | B                                  | 内<br>訳        | 諸手当（1ヶ月あたり）<br>※通勤手当を除く     |                             | 円 |
|                             |                                    |               |                             |                             | 円 |
|                             |                                    |               |                             |                             | 円 |
|                             |                                    |               |                             |                             | 円 |
|                             | C                                  | 1ヶ月合計         | 円                           |                             |   |
|                             | D                                  | 年間賞与額         | <input type="checkbox"/> 無し | <input type="checkbox"/> 有り | 円 |
| 年間給与見込額 $(C \times 12) + D$ |                                    |               | 円                           |                             |   |
| 日給制                         | A                                  | 1ヶ月あたり平均勤務日数  | 日                           |                             |   |
|                             | B                                  | 日給            | 円                           |                             |   |
|                             | C                                  | 年間賞与額         | <input type="checkbox"/> 無し | <input type="checkbox"/> 有り | 円 |
|                             | 年間給与見込額 $A \times B \times 12 + C$ |               |                             | 円                           |   |
| 時間給制                        | A                                  | 1ヶ月あたり平均勤務時間数 | 時間                          |                             |   |
|                             | B                                  | 時給            | 円                           |                             |   |
|                             | C                                  | 年間賞与額         | <input type="checkbox"/> 無し | <input type="checkbox"/> 有り | 円 |
|                             | 年間給与見込額 $A \times B \times 12 + C$ |               |                             | 円                           |   |

※年間賞与額が有るが金額が未定の場合は、月額額の3か月分で計上してください。

上記のとおり証明します。

年 月 日

事業所名

所在地

証 明 者  
職位・氏名

印

## 給与支払（見込）額証明書

&lt;記入例&gt;

(事業所名)

株式会社 ○○商事 殿

申請者(就労者)が記入。

就労者氏名

奈良女 太郎

この度、家族の授業料免除・入学料免除等に必要なため、私に係る下記事項について証明をお願いします。

記

| 採用（予定）年月日        |                  |                                                                             | 2025 年 12 月 1 日                                           |
|------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 月給制              | A                | 基本給（1ヶ月あたり）                                                                 | 200000 円                                                  |
|                  | B<br>内<br>訳      | 諸手当（1ヶ月あたり）<br>※通勤手当を除く                                                     | 50000 円                                                   |
|                  |                  | 地域手当                                                                        | 10000 円                                                   |
|                  |                  | 資格手当                                                                        | 10000 円                                                   |
|                  |                  | 扶養手当                                                                        | 30000 円                                                   |
|                  | C                | 1ヶ月合計                                                                       | 250000 円                                                  |
| D                | 年間賞与額            | <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り 600000 円 |                                                           |
| 年間給与見込額 (C×12)+D |                  |                                                                             | 3600000 円                                                 |
| 日給制              | A                | 1ヶ月あたり平均勤務日数                                                                | 日                                                         |
|                  | B                | 日 給                                                                         | 円                                                         |
|                  | C                | 年間賞与額                                                                       | <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 円 |
|                  | 年間給与見込額 A×B×12+C |                                                                             | 円                                                         |
| 時間給制             | A                | 1ヶ月あたり平均勤務時間数                                                               | 時間                                                        |
|                  | B                | 時 給                                                                         | 円                                                         |
|                  | C                | 年間賞与額                                                                       | <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 円 |
|                  | 年間給与見込額 A×B×12+C |                                                                             | 円                                                         |

※年間賞与額が有るが金額が未定の場合は、月額額の3か月分で計上してください。

上記のとおり証明します。

2026年 9月 1日

勤め先の会社が記入。

事業所名

株式会社○○商事

所在地

〒100-0001 TEL 0120 - 123 - 456

東京都千代田区○○

証明者  
職位・氏名

代表取締役 株式 持男

株式  
印