

年収（見込）証明願（【入学科・授業料】免除・徴収猶予申請用）

福 島 大 学

勤務先代表者 殿

学籍番号

申請者（学生本人）

氏 名

このたび、福島大学に**免除・徴収猶予**の申請書を提出するために必要としますので、  
 （申請者の \* 父・母・兄・姉・弟・妹・祖父・祖母）（氏名）  
 の下記事項について証明をお願いいたします。

記

採用年月日	西暦 年 月 日	職業等
年間収入 （見込）額	西暦 年 月 日 ～ 西暦 年 月 日（12か月分） 年間.....円	

上記のとおり相違ないことを証明します。

西暦 年 月 日

所在地

会社名等

担当者職名

担当者氏名

（電話番号）

㊟

( ) - ( ) - ( )

[年間収入（見込）額の記入について]

※ 賞与を含む税込みの金額を記入してください。実務担当者の署名捺印で結構です。

※ 採用以降1年間（12か月分）の支払金額を、採用後1年を経過していない場合は、1年間（12か月分）勤務したものと仮定して見込金額を記入してください。

※ 本票は、次の場合に作成をお願いいたします。

①令和5年1月以降に現職に就いた場合。令和4年12月以前から現在の職にある場合については、提出する必要はありません（その場合は源泉徴収票を提出してください）。

②令和5年と比べ、収入に大きな差がある場合。変動時期から1年間の見込額を記入ください。

◎ \* 印の箇所は、該当するものを○で囲んでください。

◎ 該当者が複数いる場合などは必要枚数をコピーしてください。

◎ 照会先⇒福島大学学生・留学生課 生活支援係 TEL：024-548-8060

記入いただいた個人情報は、【入学科・授業料】免除・徴収猶予選考のために利用され、その他の目的には利用されません。