

※ 源泉徴収票を提出できる場合は、この証明は不要です。

奨学金申請用（アルバイト等収入）

支 払（ 見 込 ） 証 明 書

【証明を受ける者】

東京医科歯科大学 大学院

研究科

〔学籍番号〕

〔氏 名〕

上記の者の賃金支払（見込）額等は、下記のとおりであることを証明いたします。

記

1. 賃 金 : \_\_\_\_\_ 円（日額・月額・年額）
2. 勤務状況 : ①1 日の時間数（      時間）  
                  ②1 月の勤務日数（      日）
3. 採用期間 :      年    月    日 ～      年    月    日
4. 採用状況 : ☐ 継続中 ・ ☐ 退職（      年    月    日）

年    月    日

所在地（〒      —      ）

会社名

代表者名



※ 奨学金申込者記入欄

年収額（見込を含む）	交通費等、必要経費	差引金額（手取り分）
円	円	円