

給与支払(見込)証明書

この証明書はお勤め先の会社  
が作成する必要があります。

対象者氏名	
-------	--

1. 給与支払(見込)額

※控除前の支給総額を記入してください。

支払(予定)年月	支払額	賞与等の額	支給総額
令和6年1月	円	円	円
令和6年2月	円	円	円
令和6年3月	円	円	円
令和6年4月	円	円	円
令和6年5月	円	円	円
令和6年6月	円	円	円
令和6年7月	円	円	円
令和6年8月	円	円	円
令和6年9月	円	円	円
令和6年10月	円	円	円
令和6年11月	円	円	円
令和6年12月	円	円	円
合計支給額	円	円	円

※ 令和6年 月～ 令和6年 月分までは支払実績

※ 令和6年 月～ 令和6年 月分までは支払見込

2. 家計急変発生月

年	月
---	---

上記のとおりであることを証明します。

	作成日	年 月 日
住所(所在地)	電話番号	
名称	担当者氏名	
代表者氏名		

(注)  
本証明書は愛知県高等学校等奨学給付金を認定するために使用するものであり、認定事務以外の目的で使用することはありません。  
証明書に記載の項目が全て確認できる場合は、事業者の既存様式でも構いません。