

学生番号 (受験番号)		申請者氏名	
----------------	--	-------	--

## 退職金等に関する証明書

関 係 各 位

退職者氏名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

島根大学へ授業料免除申請をするため、私に支払われた（又は支払われる予定の）退職金及び雇用保険の有無について、下記により証明願います。

記

退 職 年 月 日	年          月          日
退      職      金	金額          _____ 円
退職金支払（予定）日	年          月          日
雇 用 保 険 (いずれかに○)	有          ・          無

上記のとおり証明します。

年          月          日

(給与支払責任者)

所 在 地

事 業 所 名

氏          名

⑩