

年 月 日

給与事務ご担当者 様

申請者	学生番号
	氏 名

このたび、京都工芸繊維大学授業料免除等の申請のため、下記の事項をご証明いただきたくよろしくお願い致します。

休 職 証 明 書

休職者氏名	(申請者との続柄)
生年月日	年 月 日 生
所属・職名	
休職理由	
休職期間	休職開始日 年 月 日 休職終了日 年 月 日 ※休職終了日が確定していない場合は、「予定の終了日」又は「未定で終了予定日が記載できない」と余白にご記入ください。
休職開始日以降の 給与年額（見込含む） （通勤手当等の非課税収入を除く） ※控除前の金額	円（賞与を含む） ※休職期間中の給与等がある場合は金額をご記入ください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

証明者 所在地
社 名
役 職
氏 名

印