

学生証番号									氏名	
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--

支払証明書

私は、_____に対し、就業報酬（アルバイト等手当）として以下のとおり支払ったことを証明します。

コロナによる影響を受ける前		現 在	
令和 年	金額	令和3年	金額
1月		1月	
2月		2月	
3月		3月	
4月		4月	
5月		5月	
6月		6月	
7月		7月	
8月		8月	
9月		9月	
10月		10月	
11月		11月	
12月		12月	
合計		合計	

※休業中の期間がある場合はその旨を記載願います。

年 月 日

<追加記載事項>

支払額減少の理由等について補足があれば、ご自由に記入してください。

勤務先名

電話番号

住 所

氏 名

印