

受験番号 Examinee's number								申請者氏名 Name of Applicant	
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	----------------------------	--

退職金等に関する証明書

Certificate of Retirement Allowance etc.

関係各位
To whom it may concern

退職者氏名(Name of Retired Person) _____

住所(Address) _____

島根大学へ入学料免除・徴収猶予申請をするため、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。

I would like to have certification of presence or absence of retirement allowance paid (or to be paid) to me and whether I am insured with employment insurance in order to apply for admission fee exemption/grace of payment at Shimane University as below.

記(Details)

退職年月日 Date of retirement	年 Year	月 Month	日 Day
退職金 Retirement allowance	金額 Amount of money	円 Yen	
退職金支払（予定）日 (Expected) Date of payment of retirement allowance	年 Year	月 Month	日 Day
雇用保険加入 (いずれかに○) Employment insurance (Circle either of them)	有 Insured	無 Not insured	

上記のとおり証明します。
I hereby certify as above.

年 月 日
Year Month Day

(給与支払責任者)
(Responsible person in charge of payment of salary)

所在地
Location

事業所名
Name of the enterprise

氏名
Name

印
Seal