証 明 書 交 付 願（慰労金申請用）　　　（様式Ｃ）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　　年　　月　　日滋賀医科大学長　　殿（願い出人）　現（元）職名　　　　　　　　　　（　　　年ころ退職）　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※退職後改姓された方は，旧姓も記入下さい下記の証明書を必要といたしますので，交付方お願いいたします。 |
| 証明書の種　　類 | １．在職（就労）している証明　　２．在職（就労）していた証明３．退職したことの証明　　　　　４．退職予定の証明５．就職したことの証明　　　　　６．扶養手当の証明７．退職手当の証明　　　　　　　８．給与証明（支給予定）（証明期間：　　　　　～　　　　　）９．奨学金の返還猶予　　　　　　10．年金加入証明11．その他（**「新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金」給付****に係る勤務証明**） |
| 必要枚数 | 　　　　　　　枚（所定の用紙の有無　　あり・なし　　）**※証明書様式の添付は不要です。** |
| 必要理由 | 　**慰労金の給付の申請に必要なため** |
| 証明内容 | **証明対象期間：令和２年３月５日～令和２年６月３０日** |
| 連 絡 先 | （内線・ＰＨＳ・携帯電話番号等） |
| 受取方法 | １．学内便(部署名：　　　)　 ２．人事課で直接受取 　 ３．郵送 |
| ほ　　か | ３．郵送の場合はここに必ず郵便番号と郵送先を明記してください。〒　　　　　　郵送先　　　　 |
|  | ★★★★★以下は人事課使用欄（記入しないこと）★★★★★ |
| 起　案令和 　　年　　 月　 　日 | 決　裁令和　　 年　　 月　　 日 | 起案者印 |
| 証明書交付願について，証明・交付してよろしいか伺います。 |
| 決　裁　　　　　係長・専門職員　　　　　係員 |