

退職証明書

公益社団法人学術・文化・産業ネットワーク多摩の多摩未来奨学金応募について、家族の退職について証明していただけますようお願い申し上げます。

被証明者氏名		奨学金出願者 との続柄	
住所	〒 -		
出願者	所属大学	大学	学部/学科 年
	フリガナ		
	氏名		
	住所		

以下のとおり、当社を退職したことを証明いたします。

退職年月日	年 月
在職期間（年）	年 月 ～ 年 月（年間）
退職理由	(記入任意)

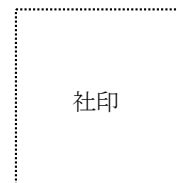
年 月 日

住所(事業所所在地)

名称

代表者

電話番号



<提出・問合せ先>
 公益社団法人 学術・文化・産業ネットワーク多摩
 多摩未来奨学金担当
 〒191-8506 東京都日野市程久保2-1-1 明星大学20号館 6階
 電話：042-591-8540