学籍番号 ○○M○○○○ 令和９年分　給与所得者の扶養控除等（異動）申告書

提出理由にチェック→ ☑採用 ☐転居 ☐扶養変更 ☐その他　連絡事項があれば記入：R９.４.１採用

扶

記入例

赤枠部分を必ずご記入ください。

所轄税務署長等	給与の支払者の名称（氏名）	国立大学法人東京科学大学	
目黒	給与の支払者	※この申告書の提出を受けた給与の支払者が記載してください。	
税務署長			
市区町村長			

（フリガナ）あなたの氏名	カガクダイ タロウ 科学大 太郎	あなたの生年月日	明・大・昭・平・令 50 年 1 月 1 日
		世帯主の氏名	科学大 太郎
あなたの個人番号		あなたとの続柄	本人
あなたの住所又は居所	（郵便番号○○○－○○○○） ○○市○○町○－○－○　○○マンション○○○号室	配偶者の有無	有 ・ 無

従たる給与についての扶養控除等申告書の提出（提出している場合には、○印を付けてください。）

以下の各欄に記載する親族がなく、かつ、あなた自身が障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生のいずれにも該当しない場合には、上記の各欄を記載して給与の支払者に提出してください。

主たる給与から控除を受ける	区分等	（フリガナ）氏名	個人番号 あなたとの続柄	生年月日	老人扶養親族（昭32.1.1以前生） 特定扶養親族・特定親族（平16.1.2生～平20.1.1生）	令和８年中の所得の見積額	非居住者である親族（注１） 生計を一にする事実	住所又は居所	異動月日及び事由（令和8年中に異動があった場合に記載してください（以下同じです。）。）
	A 源泉控除対象配偶者	カガクダイ ハナコ 科学大 花子		明・大 昭・平 51・1・1		230,000 円	（該当する場合は○印を付けてください。）	○○市○○町○－○－○　○○○号室	
	B 源泉控除対象親族（16歳以上）（平23.1.1以前生）	1 カガクダイ ツヨシ 科学大 剛	子	明・大 昭・平 16・1・1	☐同居 ☐	0 円	☑16歳以上30歳未満又は70歳以上 ☐留学 ☐障害者 ☐38万円以上の支払 300,000円	1234 Science street, …USA	
				明・大 昭・平 ・・		円	☐16歳以上30歳未満又は70歳以上 ☐留学 ☐障害者 ☐38万円以上の支払		
				明・大 昭・平 ・・		円	☐16歳以上30歳未満又は70歳以上 ☐留学 ☐障害者 ☐38万円以上の支払		
				明・大 昭・平 ・・		円	☐16歳以上30歳未満又は70歳以上 ☐留学 ☐障害者 ☐38万円以上の支払		
				明・大 昭・平 ・・	☐特定親族	円	☐16歳以上30歳未満又は70歳以上 ☐留学 ☐障害者 ☐38万円以上の支払		

所得の見積額について
※収入金額と所得金額（所得の見積額）は異なります。
所得の見積額を以下のように求め、記入してください。
給与収入の見積額－74万円＝所得の見積額
A.源泉控除対象配偶者：所得金額95万円以下（給与収入金額169万円以下）が対象
B.控除対象扶養親族：所得金額62万円以下（給与収入金額136万円以下）が対象

国内源泉所得（日本国内で得た所得）のみカウントしてください。

C 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生	☐障害者	該当者区分	本人	同一生計配偶者	扶養親族（注２）	☐寡婦 ☐ひとり親 ☑勤労学生	障害者又は勤労学生の内容（この欄の記載に当たっては、裏面の「2 記載についてのご注意」の(9)をお読みください。）	異動月日及び事由
		一般の障害者			（ 人）		東京科学大学　令和6年10月1日入学　給与所得見積額65万円	
		特別障害者			（ 人）			
		同居特別障害者			（ 人）			

上の該当する項目及び欄にチェックを付け、（ ）内には該当する扶養親族の人数を記載してください。

勤労学生控除について
以下の全てを満たした人が対象となる控除です。
・学生であること
・所得金額が89万円以下（給与収入だけの場合、給与収入金額163万円以下）であること
・所得金額のうち、自分の勤労に基づかない所得の金額が10万円以下であること
※給与収入が136万円を超えると、あなたの親があなたを扶養親族とすることができなくなりますのでご注意ください。

D 他の所得者が控除を受ける扶養親族等	氏名	あなたとの続柄	生年月日	住所
			明・大・昭 平・令 ・・	
			明・大・昭 平・令 ・・	

◎この申告書は、あなたの給与について扶養控除、障害者控除などの控除を受けるために提出するもので、2か所以上から給与の支払を受けている場合には、そのうちの1か所にしか提出することができません。

◎この申告書の記載に当たっては、裏面の「1 申告についてのご注意」等をお読みください。

記載のしかたはこちら

○住民税に関する事項（この欄は、地方税法第45条の３の２及び第317条の３の２に基づき、給与の支払者を経由して市区町村長に提出する給与所得者の扶養親族等申告書の記載欄を兼ねています。）

		（フリガナ）氏名	個人番号	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	控除対象外国外扶養親族（該当する場合は○印を付けてください。）	令和８年中の所得の見積額（※）	異動月日及び事由
16歳未満の扶養親族（平23.1.2以後生）	1	カガクダイ サクラ 科学大 桜			平・令 24・1・1	○○市○○町○－○－○　○○○号室		0 円	
	2				平・令 ・・			円	

※「令和８年中の所得の見積額」欄には、退職所得を除いた所得の見積額を記載します。

退職手当等を有する配偶者・扶養親族・特定親族	（フリガナ）氏名	個人番号	あなたとの続柄	生年月日	住所又は居所	非居住者である親族（該当する項目にチェックを付けてください。）	令和８年中の所得の見積額（※）	障害者区分	異動月日及び事由	寡婦又はひとり親
				明・大・昭 平・令 ・・		☐配偶者 ☐30歳未満又は70歳以上 ☐留学 ☐障害者 ☐38万円以上の支払	円	☐一般 ☐特別		☐寡婦 ☐ひとり親