

学籍番号 ○○M○○○○○

令和8年分 給与所得者の扶養控除等（異動）申告書

年 月 日提出 採用/転居

| | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------------|---------------------|----------|-----------------|---------------------------------------|------------|-----|
| 所轄税務署長等 | 給与の支払者の名称(氏名) | (フリガナ) あなたの氏名 | あなたの生年月日 | 明・大・昭 50年 1月 1日 | あなたの住所又は居所 | あなたの配偶者の有無 | 扶 |
| 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。 | カガクダイ タロウ 科学大 太郎 | 世帯主の氏名 | 科学大 太郎 | (郵便番号○○-○○○) ○○市○○町○-○-○ ○○マンション○○○号室 | 本人 | 記入例 |
| 赤枠部分を必ずご記入ください。 | | | | | | 有 無 | |

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。

| 区分等 | (フリガナ)氏名 | 個人番号 | あなたとの続柄 | 生年月日 | 令和8年中の所得の見積額 | 非居住者である親族(注1) | 住所又は居所 | 異動月日及び事由 |
|---------------------|---------------------|------|---------|------------|--------------|--|-----------------------------|--|
| 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 51 1 1 | 230,000 円 | 生計を一にする事実 | ○市○町○-○ ○○号室 | |
| B 源泉控除対象親族(16歳以上) | カガクダイ ツヨシ 科学大 剛 | | 子 | 明・大 16 1 | 0 円 | <input checked="" type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払 300,000円 | 1234 Science street, ...USA | |
| C 障害者、寡婦、ひとり親又は勤労学生 | | | | | | <input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払 <input type="checkbox"/> 16歳以上30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払 | | <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input checked="" type="checkbox"/> 勤労学生 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 |
| D 他の所得者が控除を受ける扶養親族等 | | | | | | | | |

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 - 65万円 = 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160万円以下)が対象
 B.控除対象扶養親族: 所得金額58万円以下(給与収入金額123万円以下)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。

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85万円以下(給与収入だけの場合、給与収入金額150万円以下)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123万円を超えると、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。

◎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の1か所以上から給与の支払を受けている場合に入力してください。
 ◎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。)

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|--------------------|------|---------|------------|-----------------|--|-----------------|--|--|--|
| 16歳未満の扶養親族(平23.1.2以後生) | (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 | ※「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。 | |
| 1 | カガクダイ サクラ 科学大 桜 | | | 平・令 24 1 1 | ○市○町○-○-○ ○○○号室 | | 0 円 | | | |
| 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 <input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> ひとり親 |
| | | | | 明・大 昭 平・令 | | <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払 | 円 | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特別 | | |