

記入例

別表第5(第9条、第9条の4関係)

受給期間延長等申請書

① 申請者	氏名	〇〇 〇〇	性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	受給資格証番号	
	住所又は居所	宮城県仙台市青葉区〇〇〇〇				
② 退職年月日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日					
③ この申請書を提出する理由	イ 妊娠、出産、育児、疾病、負傷等により職業に就くことができないため					
	ロ 事業を開始等したため 具体的理由 〔 出産・育児のため（出産予定日 令和〇年〇月〇日） 〕					
④ ③のイの理由が疾病又は負傷の場合	傷病の名称		診療担当者			
⑤ 職業に就くことができない期間又は事業を実施する期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 から 令和〇〇年〇〇月〇〇日 まで					
宮城県人事委員会細則7—20—2第9条第1項・第9条の4第1項の規定により上記のとおり申請します。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 宮城県知事 殿 申請者氏名 〇〇 〇〇						
※処理欄	延長期間	年	月	日から	年	月 日まで

(日本工業規格A列4)

注意

- この申請書に受給資格証(受給資格証の交付を受けていない場合は、退職票)を添えて提出すること。
- ⑤欄の期間が3年を超えるときは、最大限3年間まで認められるものである。
- ※印欄には、記載しないこと。