

別記様式第4(第8条、第8条の4関係)

受給期間延長等申請書

① 申請者	氏名		性別	男・女	受給資格証番号	
	住所又は居所					
② 退職年月日	令和 年 月 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 }					
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 年 月 日から 令和 年 月 日まで					
失業者の退職手当支給規則第8条第1項・第8条の4第2項の規定により上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 公共職業安定所長 殿 申請者氏名						
※ 処 理 欄	延長期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで					
	所長		次長		課長	係長
						係

注 意

- この申請は、申請書の住所又は居所を管轄する公共職業安定所に受給資格証(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。