

別記様式第4（第8条関係）

受給期間延長申請書

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	平成 年 月 日 令和					
③ 職業に就くことができない理由						
④ ③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	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで 令和					
<p>失業者の退職手当支給規則第8条第1項の規定により上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>公共職業安定所長 殿</p> <p>申請者氏名 ㊟</p>						
※ 処 理 欄	延長期間	平成 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「職業に就くことができない期間」とは、③欄の理由により職業に就くことができない期間のことで、その期間が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。