様式第10号（第19条第１項、第19条の４第２項関係）

受 給 期 間 延 長 等 申 請 書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ 申　請　者 | 氏　　　　名 |  | | |
| 住所又は居所 | 〒 | | |
| ２ 退職年月日 | 令和　　年　　　月　　　日 | | | |
| この申請書  ３ を提出する  理由 | ア　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  イ　事業を開始等したため  　　具体的理由 | | | |
| ３のアの理４　由が疾病　　又は負傷の場合 | 傷病の名称 |  | 診療担当者 |  |
| 職業に就く  ことができ  ５ 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 | | | |
| 規則第19条第１項、第19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  秋田県市町村総合事務組合管理者　様 | | | | |
| ※処　理　欄 | 延長期間　令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで | | | |

注　意

１　この申請は、管理者に受給資格証（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。

２　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。

３　※印欄には、記載しないこと。