受給期間延長等通知書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 |  | 受給資格番号 |  |
| 申請受理年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 受給期間延長等の理由 | ア　妊娠、出産、育児、病気、負傷等により職業に就くことができないため  イ　事業を開始した等のため  具体的理由 | | |
| 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 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで | | |
| 延長後の受給期間満了年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 札幌市立学校教育職員退職手当条例第２１条（第１項・第４項）の規定により、上記のとおり（受給期間を延長する・特例を適用する）。  　　　　　　年　　月　　日  札幌市教育委員会　　　　　　　　　　印 | | | |

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。