

第6号様式（第18条，第18条の4関係）

受給期間延長等申請書

申請者	氏名		性別	男・女	受給資格証番号	
	住所又は居所					
退職年月日	年 月 日					
この申請書を提出する理由	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 ( )					
上記アの理由が疾病又は負傷の場合	傷病名					
	診療担当者					
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					
上記のとおり受給期間の延長を申請します。  年 月 日  (宛先) 松山市長  受給資格者氏名						

## 記入例

第6号様式（第18条，第18条の4関係）

### 受給期間延長等申請書

申請者	氏名	〇〇 〇〇	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	受給資格証番号	〇〇-〇〇
	住所又は居所	松山市〇〇町〇〇番〇〇号 〇〇〇〇マンション〇〇〇号				
退職年月日	令和〇年〇〇月〇〇日					
この申請書を提出する理由	<input checked="" type="radio"/> 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 <input type="radio"/> イ 事業を開始等したため  具体的理由 <span style="font-size: 2em;">{</span> 疾病のため <span style="font-size: 2em;">}</span>					
上記アの理由が疾病又は負傷の場合	傷病名	〇〇病院				
	診療担当者	〇〇 〇〇				
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	令和〇年〇〇月〇〇日から令和〇年〇〇月〇〇日まで					
上記のとおり受給期間の延長を申請します。  令和〇年〇〇月〇〇日  (宛先) 松山市長  受給資格者氏名 〇〇 〇〇						