

記入例 (妊娠・出産等の場合)

① 申請者	氏名	沖縄 華子		性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	受給資格者証番号	受給資格者証が交付されている場合は記入
	住所又は居所	那覇市泉崎〇ー〇					
② 退職年月日	令和 4 年 3 月 31 日				退職日を記入		
③ 職業に就くことができない理由	妊娠、出産及び育児 (出産予定日 令和4年8月1日)					働くことができない理由及び出産予定日を記入	
④ ③の理由が疾病又は負傷の場合	傷病の名称	記入不要		診療担当者	記入不要		
⑤ 職業に就くことができない期間	令和 4 年 4 月 1 日 から 年 月 日 まで						
	<ul style="list-style-type: none"> ・働くことができない期間を記入(退職日の翌日から最大3年) ・期間の終了日が不明な場合記入しない 						
<p>沖縄県職員の退職手当に関する条例施行規則第9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 4 年 5 月 10 日</p> <p>沖縄県教育委員会教育長 殿</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名 沖縄 華子 <input checked="" type="radio"/></p>							
※ 処 理 欄	延長期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで						
	課長		班長		担当		

- 注
- この申請は、受給資格者証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。
 - ※印欄は、記載しないこと。