

年 月 日

福井県知事 殿

住所

氏名

宣 誓 書

私は、通訳案内士法第4条各号に定める下記事項に該当していないことを宣誓します。

記

- 一 1年以上の拘禁刑に処せられた者で、刑の執行を終わり、又は刑の執行を受けることがなくなった日から2年を経過しないもの
- 二 通訳案内士法第25条（同法第57条において準用する場合を含む。）の規定により登録を取り消され、その取消の日から2年を経過しないもの