年　　月　　日

岐阜県知事　様

〒

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、その取消しの日から２年を経過しないもの