

年 月 日

(あて先)
埼玉県知事

住所 _____

氏名 _____

年 月 日生

誓 約 書

わたくしは次の事項に該当していないことを誓約いたします。

- 1 一年以上の懲役又は禁固の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
- 2 通訳案内士法(昭和24年法律第210号)第25条の規定により登録を取り消された者で、当該処分の日から2年を経過しないもの
- 3 一定の刑に処せられた者等出入国管理及び難民認定法(昭和26年政令第319号)第5条各号に掲げるもの