

## 誓 約 書

私は、下記事項が真実であることを誓います。

令和 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_ ,  
(署 名)

島根県知事様  
島根県指定登録機関  
一般社団法人島根県建築士会会長様

欠 格 事 項	1	後見開始又は保佐開始の審判（禁治産又は準禁治産の宣告もこれに該当するとみなされます。）を受けていますか。	いる <input type="checkbox"/>	いない <input type="checkbox"/>
	2	二級建築士又は木造建築士の免許を取り消されたことがありますか。	ある <input type="checkbox"/>	ない <input type="checkbox"/>
		取り消されたことがあるときは、その年月日	年	月 日
	3	禁錮以上の刑に処せられたこと、又は建築に関し罪を犯し罰金以上の刑に処せられたことがありますか。	ある <input type="checkbox"/>	ない <input type="checkbox"/>
		あるときは、その罪及び刑	_____	

(記入注意)

☐ の欄は、該当する ☐ の中に ○ 印を付けてください。