

長崎県下水道協会会長様

受験資格誓約書

日付 令和 7 年 9 月 1 日

郵便番号 850-0031

住所 長崎市桜町2番22号

氏名 長崎 太郎

日付は元号で、そのほかの
事項も忘れずに楷書で記載
してください。

私は、次のとおり長崎県下水道協会下水道排水設備工事責任技術者試験実施要綱第7条第2項に規定する受験資格を有しない者に該当しないことを誓約します。

(該当しないとき□に✓を記載してください。)

- 破産手続きの開始の決定を受けて復権を得ない者（第1号）に該当しません。
- 不法行為又は不正行為によって試験の合格又は責任技術者としての資格を取り消され、その日から2年を経過しない者（第2号）に該当しません。
- 精神の機能の障害により責任技術者の職務を適正に営むに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者（第3号）に該当しません。

ご自身に当てはまるときに
チェックをご記入ください。

記載上の注意事項

- 1 上の3項目全部に✓が記載されないとき、受験資格はありません。
- 2 記載事項に不正があった場合は無効です。また、試験に合格していた場合は試験の合格を取り消します。(試験実施要綱第10条)
- 3 記載は、黒のボールペン又は黒インクを用い、数字は算用数字として下さい。