以下に署名する私〇〇〇〇，〇〇年〇月〇日，〇〇（出生地）生まれ，Residente として登録している住所〇〇市（県の略称），〇〇通り，現在居住している住所〇〇市（県の略称），〇〇通り，〇〇〇〇が発行した身分証明書〇〇〇〇，証明書番号〇〇〇〇，発行年月日〇〇〇〇（証明書の発行機関，種類・番号・発行年月日を記入。例：外務省，パスポート，番号 xxxx，発行年月日 xxxx），電話番号〇〇〇〇は，虚偽申告の場合には刑事罰を受ける可能性があること（刑法４９５条）を理解し，

**自己の責任の下，以下宣誓する。**

- **Covid-19 ウイルスの検疫隔離措置の対象になっていない。また，ウイルス検査で陽性と判定されていない（保健当局から指示のあった移動は除く）。**
- **移動は（出発地点住所〇〇〇）から始まり，目的地は（到着地点住所〇〇〇）である。**
- **国土全域における人の移動制限に関して，本日から効力を持つ感染抑制措置を承知している。**
- **〇〇〇（出発地点の州名）州知事及び〇〇〇（到着地点の州名）州知事の措置による更なる制限も承知しており，この移動は上記州知事の措置で許可されている（どういった許可事由か明示する）。**
- **２０２０年3月２５日緊急政令１９号第４条が定める処罰を承知している。**
- **移動は，以下の理由によるものである。**
  - 〇　証明される業務上の必要性
  - 〇　極めて緊急性の高い事態
  - 〇　必要がある状況
  - 〇　健康上の理由

上に関し，〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇であることを宣誓する。

日付，時間，審査場所

宣誓者署名　　審査担当警察官署名