

中華民国査証発給要件(ワーホリビザ保険関連)誓約書

私 _____ は中華民国査証を台北駐日経済文化代表処横浜分処にて
ワーホリ VISA を申請するにあたり、台湾滞在期間の医療保険に関して以下の項目
を理解し、当該保険では海外での傷害及び入院・死亡についてすべての項目を補償
していることを確認しており、事由が発生した場合には、一切の責任を自ら負う
ことを誓約いたします。

中華民国滞在中に発生した不測の事態において、医療費の支払いの必要が発生し
た場合の対処法について

- ワーホリ専用保険以外の傷害・入院に対応した「海外旅行保険」に加入し、
契約内容のコピーを提出いたします。
- クレジットカードに付帯した保険で対応し、約款の関連項目のコピーを
提出いたします。
- 民間保険会社の「ワーホリ海外旅行保険」には加入せず、健康保険を
以って対応し、保険証のコピーを提出いたします。

*申請先: _____ 役所

*申請先: _____ 健康保険組合

- その他特記事項 (以下具体的に)

申請日: 年 月 日

誓約人: