**Letter of Consent to Group Quarantine**

Date： dd/mm/yy

In accordance with Article 58 of the Communicable Disease Control Act, I, [Full Name] hereby agree to be quarantined for 14 days in the facility designated by the Taiwan Centers for Disease Control after entering the Republic of China and receive testing for COVID-19. I agree to pay all expenses related to the quarantine, such as food, accommodations, transportation costs, and requesting COVID-19 testing upon my entry.

Signature：

Nationality： Passport No.：

Date of Birth： Gender：

Address in Taiwan：

Name & number of contact person in Taiwan：

日本語訳※英語版に必要事項をご記入の上、ご提出ください。

**集団隔離同意書**

日時：年/月/日

　《伝染病予防治療法第58条にもとづき、私【パスポート表記の氏名】は中華民国に入国時にCOVID-19 PCR検査を受け、台湾疾病管制中心指定の施設において14日間隔離をされることに同意します。また検疫にかかる全ての費用（食費、宿泊費、交通費、およびCOVID-19 PCR検査費）を負担します。

署名：

国籍：　　　　　　　　　　パスポート番号：

生年月日：　　　　　　　　　　　性別：

滞在先：

台湾国内の連絡先：