

令和元年度アイススケート利用券申込書

令和 年 月 日

保険証 記号： _____ 番号： _____

被保険者氏名： _____

| 施設名 | 一部負担金 | 枚数 | 金額 |
|----------------------|-----------|----|----|
| ポートアイランド スポーツセンター | 大人 700円 | | |
| | 小人 400円 | | |
| 姫路セントラルパーク | 大人 1,500円 | | |
| | 子ども 900円 | | |
| | 幼児 500円 | | |
| 合計 | | 枚 | 円 |

○ポートアイランドスポーツセンター 大人：高校生以上 小人：中学生以下
大人券1枚につき同伴の未就学児童1名が無料
貸靴料は別途400円必要

○姫路セントラルパーク 大人：中学生以上 子ども：小学生 幼児：3歳以上小学生未満
入園料金【遊園地、サファリパーク、スケート入園】
貸靴料は別途300円～必要
遊園地のアトラクション（乗り物）料金は別料金
購入した券はスケート営業期間に関わらず、有効期限までご利用可能

※一部負担金を振込する場合は次の項目を記入してください

| | | | |
|-------|---|------------|---------|
| 振込日 | 月 日 | 利用券 送付先 | (千 -) |
| 振込依頼人 | | | 住所： |
| 振込先 | 三井住友銀行 神戸営業部 普通 0520476 サニーピアケンコウホケンクミアイ サニーピア健康保険組合 | | 宛名： |

振込の場合の流れ：「申込書をFAX」→「一部負担金振込」→「入金確認後利用券発送」

サニーピア健康保険組合
FAX: 078-321-1835