

令和2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

別途事前WEB申込が必要な日あり（詳細は施設HP参照）

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

購入後に利用しなかった場合、令和3年4月9日（金）までに当組合へ領収書と利用券を返却で、一部負担金を払い戻し（領収書・利用券を紛失した場合、またポートアイランドスポーツセンターでは払い戻し不可）

○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】

アイススケートの貸靴料は別途必要

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

有効期限切れ等による払い戻し及び再発行は不可

※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 ー)
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