

令和6年度 プール・海の家利用券申込書

令和6年 月 日

被保険者証 記号 _____ 番号 _____ 被保険者氏名 _____

※本申込書に一部負担金を添えて（現金または振込）組合に提出してください。

※利用は当組合の被保険者・被扶養者に限ります。

※1回の申込での購入上限は、原則合計20枚です。（枚数を超える場合は、事前にご相談ください。）

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	300円	
	小人	200円	
デカパトス In Rokko Island	大人	900円	
	中高生	600円	
	小学生	500円	
	幼児	300円	
尼崎スポーツの森 アマラーゴ	大人	700円	
	中高生	400円	
	小学生	300円	
浜の宮市民プール	大人	400円	
	小人	200円	
日岡山市民プール	大人	200円	
	小人	100円	
的形海の家 (的形海水浴場)	大人	200円	
	小人	100円	
合計		枚	円

※一部負担金を振込する場合、下欄も全てご記入のうえ、振込前にFAXしてください。

振込日	月 日	利用券送付先	(〒 -)
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