

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