



冬期アイススケート利用券申込書

兵庫県運輸業健康保険組合 様

平成 27 年 11 月 1 日

所在地 **神戸市中央区 町××**
 事業所 名称 **株式会社**



施設名	住所		利用券	利用者負担金	利用枚数	金額	備考		
	電話番号								
神戸市立 ポートアイランド スポーツセンター	神戸市中央区 港島中町 6丁目12番1号		大人	高校生以上	700円	1 枚	700 円	大人	
			小人	中学生以下	300円	1 枚	300 円	小人	
	(078)302-1031		親子	大人と 小人1人	800円	1 枚	800 円	親子	
姫路 セントラルパーク	姫路市豊富町 神谷436-1		大人	中学生以上	1,600円	1 枚	1,600 円	大人	
			子供	小学生	1,000円	1 枚	1,000 円	子供	
	(079)264-1611		幼児	3歳~ 小学生未満	600円	1 枚	600 円	幼児	
振込年月日	平成 27 年 11 月 1 日		申込枚数合計		6 枚	5,000 円	送付日		

お振込の場合、振込日を記入してください。

利用申込に関する注意事項	
利用申込対象者	利用当日に資格を有する 被保険者及び被扶養者
申込方法	申込書に利用料金を添えて手続き(当組合窓口又は右記口座へお振込みください。)を完了してください。振込手数料は利用者負担でお願いします。



(お振込口座番号)

銀行名	三井住友銀行
支店名	神戸駅前支店
口座番号	(普)1108414
名義	ヒョウゴケンウツキョウケンコウホケンミアイ 兵庫県運輸業健康保険組合



受付印