

預かり金額	円
-------	---

上記枠内は記入しないでください。

## 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 年 月 日

所在地  
事業所  
名 称

施設名	住 所		利 用 券	利用者負担金	利用枚数	金 額	この欄は記入しないでください 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	枚	円	大人	
			小人	中学生 以下	300円	枚	円	小人	
	(078)302-1031		親子	大人と 小人1人	800円	枚	円	親子	
グリーンピア三木	三木市細川町 槇山894-60		大人	中学生 以上	500円	枚	円	大人	
	(0794)83-5211		小人	4歳~ 小学生	350円	枚	円	小人	
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	1,500円	枚	円	大人	
			子供	小学生	900円	枚	円	子供	
	(079)264-1611		幼児	3歳~ 小学生未満	550円	枚	円	幼児	
振込年月日	平成	年	月	日	申込枚数合計		枚	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	ヒョウゴケンウシ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