

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	備考	
	電話番号							この欄は記入しないでください	
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	
	(078)302-1031		小人	中学生 以下	300円	枚	円	小人	
			親子	大人と 小人1人	800円	枚	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	枚	円	大人	
	(079)264-1611		子供	小学生	1,000円	枚	円	子供	
			幼児	3歳~ 小学生未満	600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(当組合窓口又は下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	ヒョウコケンウシキョウケンコウホクケンマイ 兵庫県運輸業健康保険組合



受付印