

ポートアイランドスポーツセンター プール利用券申込書

令和 年 月 日

被保険者証 記号 _____ 番号 _____ 被保険者氏名 _____

	一部負担金	枚 数	金 額
大 人（高校生以上）	300円		
小 人（中学生以下）	200円		
合計			

大人利用券1枚につき、未就学児の子供1名が無料

※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	(〒 -)
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：

振込する場合の流れ：「申込書をFAX」→「一部負担金振込」→「入金確認後利用券発送」

注意事項

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。

一部負担金を振込される場合、申込書の提出はFAXでもかまいません。

振込による申込の場合、利用券の送付は入金確認後となります。

利用は当組合の被保険者・被扶養者に限ります。

利用券には有効期限があり、購入時期により期限が異なります。（詳細はお問合せください）

払い戻しおよび再発行はいたしませんのでご了承ください。

サニーピア健康保険組合

TEL：078-321-1241

FAX：078-321-1835

2024.7.1 更新