

No. _____

令和6年度 六甲山スノーパーク入園引換券申込書

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	1,100円		
小 人	700円		
合 計		枚	円

・ご利用は、当組合の被保険者・被扶養者に限ります。

大人：中学生以上 小人：3才～小学生

申込締切日：令和7年3月7日（金）

スノーパーク営業期間：令和6年11月30日（土）～令和7年3月9日（日）

・入園引換券購入後に利用しなかった場合、令和7年3月10日（月）までに当健保組合へ領収書と入園引換券を返却いただくと、一部負担金を払い戻します（ただし領収書・入園引換券を紛失した場合、および六甲山スノーパークでは、払戻不可）

※一部負担金を振込する場合 次の項目を記入してください（振込手数料は、ご負担願います）

振込日	月 日	利用券送付先	(千 ー)
振込依頼人	(カナ)		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