

# 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

被保険者等 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	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

- ・当組合の被保険者・被扶養者に限ります。(合計10枚まで)
- ・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、振込前にFAXしてください。
- ・利用券の有効期限は、購入時期により異なります。(詳細はお問い合わせください)
- ・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

2025.10.1 更新