

利用券申込書（令和7年度　アイススケート・スキー）

事業所名		健康保険 記号		申込者名 (被保険者名)	
------	--	------------	--	-----------------	--

アイススケート			神戸市立ポートアイランドスポーツセンター			
健康保険 番号	利用者氏名	年齢	枚　数			金　額
			大人（注1） （高校生以上） （550円）	小人 （中学生以下） （250円）	親子(注2)  （700円）	
(注1) 大人券は、同伴の未就学児1名が無料になります。			計	枚	枚	枚　円

(注2) 親子券は、高校生以上1名と小・中学生  
1 名 のペア券になります。

スキー			六甲山スノーパーク		
健康保険 番号	利用者氏名	年齢	枚　数		金　額
			大人 （中学生以上） （1,050円）	小人 （3歳～小学6年生） （550円）	
			計	枚	枚　円

※家族は被扶養者として認定されている方に限ります。

※利用券は販売期間内に1名につき10枚までとなります。

※利用者負担の現金を添えて申し込んでください。

枚 数				金 額
種別	大人	小人	親子	
アイススケート	枚	枚	枚	円
スキー	枚	枚	枚	円
合計	枚	枚	枚	円

※販売期間　・ アイススケート　11月26日（水）～3月23日（月）  
                  ・ スキー                  11月26日（水）～2月27日（金）