

事業所用

ネスタリゾート神戸入場券(1Dayパス)購入申込書

事業所名		健康保険 記号		申込者名 (担当者名)	
------	--	------------	--	----------------	--

1 Dayパス（有効期間：令和8年3月1日 ～ 令和8年8月31日）					
健康保険 番 号	利用者氏名	年齢 もしくは 学年	枚 数		金 額
			大人 (中学生以上)	小人 (4歳～ 小学6年生)	
			利用者負担金 (1,700円)	利用者負担金 (1,200円)	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
※年齢（学年）は、入場券を利用される時点を記載してください。		合 計	枚	枚	円

※利用対象者は、被保険者および被扶養者に限ります。

※入場券の購入枚数は、申込期間内に利用対象者1名につき1枚までとさせていただきます。

【ひと家族（被保険者および被扶養者）5名の場合、入場券の購入枚数は、最大5枚までとなります】

※事前申込みをされた事業所様に、事前申込期間締切後に利用者負担金をご請求させていただき、後日、「ネスタリゾート神戸入場券（1Dayパス）」をお送りいたします。

※事前申込期間：令和7年11月26日（水）～令和8年1月9日（金）まで

【注】申込締切後（令和8年1月10日以降）のキャンセルおよび追加はできません。