

# 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。