

# 任意継続被保険者用

## ネスタリゾート神戸入場券(1Dayパス)購入申込書

健康保険 記号		番号		被保険者 氏名	
------------	--	----	--	------------	--

住 所	〒	—			
-----	---	---	--	--	--

連絡先 電話番号	—	—			
-------------	---	---	--	--	--

### 1Dayパス (有効期間:令和8年3月1日 ~ 令和8年8月31日)

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				
※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	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被保険者様に、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。