

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 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。