

## 契約水泳プール共通利用券の発行について

例年のおり被保険者及び被扶養者の皆さま方の健康の保持増進を図るため、契約プール共通利用券を発行いたしますので、被保険者の皆さま方への周知につきまして特段のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

### 記

#### 1. 共通利用券の取扱いについて

①契約プール共通利用券申込書をファックスまたは郵送にて当組合に提出し、「契約プール共通利用券」をお受け取りください。

**※今年度から本件に関する申込みやお問い合わせ等は大阪本部にて対応いたします。**

**※できるだけ事業所ごとに取りまとめてお申し込みください。** また申込書が不足する場合はコピーしてご使用ください。

②「契約プール共通利用券」に事業所名、被保険者記号・番号、利用者氏名、利用プール名、料金区分、利用日等を洩れなく記入し、利用するプールの窓口で利用者負担額を支払い入場券と引き換えてください。

**※上記項目のうち1カ所でも未記入の場合は無効となります。**

#### <ご注意>

・共通利用券は当組合の被保険者及び被扶養者のみご使用いただけます。 それ以外の方はご使用いただけません。

・**新型コロナウイルス感染症対策で営業時間の短縮や入場規制等を実施している可能性がありますので、事前に各施設までお問い合わせください。**

#### ★お問い合わせ先

大阪本部施設課      T E L 06 - 6941 - 5002      F A X 06 - 6942 - 9582

## 2. プールの名称、所在地および利用者負担額

### 《関西地区》

関西サイクルスポーツセンター フォレ・リゾ 大阪府河内長野市

利用者区分	利用種別	一般料金	利用者負担額
大人(中学生以上)	入園+プール	1,600円	700円
小人(小学生)	入園+プール	1,000円	500円
幼児(3歳~未就学児)	入園+プール	800円	300円

尼崎スポーツの森 アマラーゴ 兵庫県尼崎市

利用者区分	利用種別	一般料金	利用者負担額
大人	プール	1,300円	800円
中学生・高校生	プール	800円	500円
小学生	プール	700円	400円

※未就学児は大人1人につき2名まで無料

### 《中京地区》

長島温泉 ジャンボ海水プール (クーラーボックス類の持ち込みは出来ません) 三重県桑名市

利用者区分	利用種別	一般料金	利用者負担額
大人(中学生以上)	入園+プール	3,800円	2,200円
子供(小学生)	入園+プール	2,800円	1,600円
幼児(2歳~未就学児)	入園+プール	1,500円	1,000円

鈴鹿サーキットランド アクア・アドベンチャー 三重県鈴鹿市

利用者区分	利用種別	一般料金	利用者負担額
大人(中学生以上)	入園+プール	3,300円	1,800円
子供(小学生)	入園+プール	2,100円	1,000円
小人(3歳~未就学児)	入園+プール	1,500円	800円

### 《関東地区》

としまえんプール 東京都練馬区

利用者区分	利用種別	一般料金	利用者負担額
大人(中学生以上)	入園+プール	4,200円	2,100円
子供(3歳~小学生)	入園+プール	3,200円	1,300円

※利用期間は 令和2年7月18日(土) ~ 8月31日(月)となります。

ただし、アマラーゴのみ~8月30日(日)まで。

令和2年度

契約プール共通利用券申込書

事業所記号 \_\_\_\_\_ 事業所名 \_\_\_\_\_

申込者氏名 \_\_\_\_\_

送付(連絡)先 自宅・勤務先 〒 \_\_\_\_\_

希望枚数 \_\_\_\_\_ 枚 ※組合記入欄 (No. \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ )

<ご注意>

共通利用券は当組合の被保険者及び被扶養者のみご利用いただけます。それ以外の方はご利用いただけません。(当組合の被保険者及び被扶養者とは大阪薬業健康保険組合(神戸・京都支部を含む)発行の健康保険証をお持ちの方です。)

できるだけ事業所ごとに取りまとめてお申し込みください。

※印は記入しないでください。

\_\_\_\_\_ 切り取り線 \_\_\_\_\_

令和2年度

契約プール共通利用券申込書

事業所記号 \_\_\_\_\_ 事業所名 \_\_\_\_\_

申込者氏名 \_\_\_\_\_

送付(連絡)先 自宅・勤務先 〒 \_\_\_\_\_

希望枚数 \_\_\_\_\_ 枚 ※組合記入欄 (No. \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ )

<ご注意>

共通利用券は当組合の被保険者及び被扶養者のみご利用いただけます。それ以外の方はご利用いただけません。(当組合の被保険者及び被扶養者とは大阪薬業健康保険組合(神戸・京都支部を含む)発行の健康保険証をお持ちの方です。)

できるだけ事業所ごとに取りまとめてお申し込みください。

※印は記入しないでください。