

15歳以上の方はご記入ください

入場申込書

本書は、大井競馬場において新型コロナウイルスの感染が確認された場合、必要に応じてご連絡を差し上げるため、お名前と電話番号をお伺いするものです。

お預かりした個人情報については、適正かつ安全に管理・運用することに努めます。

本書は、1か月間保管した後に廃棄いたします。

特別区競馬組合

以下のご記入により、個人情報の取扱いにご同意いただいたものとします。

入場の際は、入場料100円のお支払いが必要となります。

令和 年 月 日

氏 名	
電話番号	