

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

①上記個人情報の取扱いについて同意します

②入場料100円を支払います

③競馬場内へのアルコールの持ち込み、飲酒ができないことを了承します

令和 4 年 月 日

氏 名	
電話番号	