

船橋競馬場入場確認票

本票は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するために
ご記入をお願いするものです。

ご記入いただきました個人情報は、一月後を目途に廃棄します。

なお、来場当日に感染者の方が本場に来場していたことが判明し
た場合又は本場で体調を崩された方が新型コロナウイルス感染症と
診断された場合には、保健所等の求めに応じて本票記載の個人情報を
提供する場合がございますので、ご理解、ご協力くださるようお願い
いたします。

千葉県競馬組合

お名前	
お住まい (市区町村)	市 区 町 村
電話番号	