

入場記入用紙 大会名： 彩の国プロアマトーナメント

～来場者緊急時連絡先 ご記入のお願い～

来場者や選手・大会関係者に新型コロナウイルス感染者が発生した場合、その事実をご来場いただきましたお客様へお伝えいたします。ご自身や関係者の皆さまの健康を守り、保健所などの公的機関への連絡等すみやかにお取りいただくことを目的に、お客様のお名前、電話番号等のご記入をお願いいたします。

※この情報は必要に応じて保健所等の公的機関に提供する場合がありますので、予めご承知願います。

来場日： 2023 年 1 月 21 日	来場時間： 時 分	
氏 名	本日の体調 ○で囲む	体 温 _____℃ 1. 普通 2. その他 (2.その他理由)
(電話番号またはメールアドレス) 緊急時連絡先		

個人情報保護法に基づき、お預かりした個人情報は公益社団法人日本プロボウリング協会が責任を持って厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。当該トーナメント終了日から1ヶ月保管したあと、速やかに収集した個人情報をシュレッダーにて廃棄いたします。

公益社団法人日本プロボウリング協会、埼玉県ボウリング場協会