**『ウエア・シューズ・サポーター確認書』**

大会名：平成29年度第67回中部日本6人制バレーボール総合男子選手権大会

チーム名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女　○で囲む

監 督 名：

■試合に着用・使用する下記のものについて、公認企業の場合は該当する項目に○印を、公認企業以外の場合はその企業名・ブランド名を記載してください。

■チームの中で複数使用の場合は、そのすべてに○印をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| アイテム | ＪＶＡ公認企業の場合 | 公認企業以外の場合 |
| シャツ | アシックス　・　デサント　・　ミズノ　・　ファイテン |  |
| パンツ | アシックス　・　デサント　・　ミズノ　・　ファイテン |  |
| サポーター | アシックス　・　デサント　・　ミズノ　・　D&M　日本シグマックス（ザムスト）・ジャパーナ（イグニオ）ファイテン |  |
| シューズ | アシックス　・　デサント　・　ミズノ　・　アディダス |  |

※「ウエア・シューズ・サポーター公認制度」とは

・試合プロトコールからゲーム終了までの間において、ＪＶＡ公認企業のロゴの露出を許可することです。

これにより、それ以外の企業のロゴ（シューズにおいてはライン）の露出を禁止します。

※ＪＶＡ公認企業以外のメーカーのものを使用する場合

・プロトコールからゲーム終了までの間、その企業のロゴあるいはそのブランドを表すラインに対して、露出しないようにマスキングの処理をしてきてください。（シューズ、サポーターにマスキングテープを使用する際など、危険な場合はその一部の処理で結構です。）

提出先　：福井県バレーボール協会　事務局　澤大輔　宛

〒912−0017　福井県大野市東中野1−914　サウスプレイスルポス102

TEL：090-1319-7551　　　E-mail：fva170715@gmail.com

提出期限：平成29年6月15日（木）までにご提出ください