**様式１**　**JHA ホッケー・ターフ製品検査申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請会社名** | （ふりがな） |
| **担当者連絡先** | 〒 |
| TEL:　　　　　　　　　　　　　　 FAX: |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |
| ご担当者：（所属）　　　　　　　　　　（氏名） |
| **品名・品番** |  |
| **申請種別** | ・JHA新規　　　 ・JHA製品検査完了品の一部仕様変更品・FIH公認製品　 ・FIH公認製品の一部仕様変更品　＊○印で囲む |
| **希望規格** | ・グローバル規格　　　・ナショナル規格　（　クラス１　・　クラス２　）・マルチスポーツ規格（　　　　　　）　　　　　　　　　　＊○印で囲む |
| **ホッケー・ターフ****の種類** | ・無充填式（ウォーターベース、その他（　　　　　　　　））・充填式（ドレスト、フィルド、ロングパイル　・その他(　　　　　　　 )）＊○印で囲む |
| **検査費用請求先** |  |
| **備　考** |  |

JHA フィールド公認規程により、関係書類を添付し、JHA ホッケー・ターフ製品検査を申請いたします。

（公･社）日本ホッケー協会　殿

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　申請会社

　　　　　　　　　役職・代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

添付書類：　・ホッケー・ターフシステム製品仕様（様式２）　・JHA（FIH）試験報告書　・JHA（FIH）公認証

・充填式製品では充填状態（充填素材、厚さ等）の断面図　・その他必要と思われる書類等

**様式２　　　　　　　　　ホッケー・ターフシステム製品仕様**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **品　　名** |  | ＊＊仕様変更項目ﾁｪｯｸ欄 |
| **品　　番** |  |
| **ターフ****カーペット** | **カーペットタイプ****（人工芝　テキスタイル）** |  |  |
| **カーペットの製造方法****（タフテッド、織物、ニット、ニードルパンチ）** |  |  |
| **カーペットパイル色****（RALクラシック番号）** |  |  |
| **カーペットパイルタイプ** **（ストレート、カール、モノフィラメント、スプリットフィルム）** |  |  |
| **パイルの高さ　㎜** |  |  |
| **タフト数 /㎡** |  |  |
| **フィラメント /㎡** |  |  |
| **パイル質量　kg/㎡** |  |  |
| **パイル　dtex** |  |  |
| **パイルの厚さ　μm** |  |  |
| **パイルの材質** |  |  |
| **カーペット質量　kg/㎡** |  |  |
| **透水性　㎜/h** |  |  |
| **ショック****パッド** | **構造のタイプ、製品名** |  |  |
| **厚さ　　㎜** |  |  |
| **質量　　㎏/㎡** |  |  |
| **衝撃吸収率　％** |  |  |
| **透水性　㎜/h** |  |  |
| **＊充填材** | **タイプ　/　組成** |  |  |
| **粒度** |  |  |
| **粒子の形状** |  |  |
| **みかけ密度　 ㎏/㎥** |  |  |
| **ポリマー組成****（ポリマー充填材のみ）** |  |  |
| **テキスタイル****カーペット** | **厚さ　　㎜** |  |  |
| **ポリマー繊維識別** |  |  |
| **質量　 ㎏/㎡** |  |  |
| **透水性　㎜/h** |  |  |
| **備　考** |  |

＊：充填式ホッケー・ターフ製品のみ記載、充填状態（充填素材・厚さ等）を図示した書類を添付すること。

＊＊：FIH（JHA）公認製品の一部仕様変更品の場合は、仕様変更した項目にチェック✔を入れること。

注：ホッケー・ターフシステム製品仕様は空欄としないこと。不明の場合は試験機関等で確認、あるいはその理由を備考欄に記入すること。

**様式３**　　　　　　　　**JHA フィールド公認申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| **フィールド名** |  |
| **フィールド所在地** | 〒 |
| **申請日** | 年　　　　 　月　　　　 　日 |
| **フィールド所有者****および****申請者** | 役職・申請代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 〒 |
| ご担当者（所属）　　　　　　　　　　　 （氏名） |
| TEL:　　　　　　　　　　　　　 FAX: |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ: |
| **申請種別** | ・新規　　　 ・全面張替 ・更新　 ・その他（　　　　　　　　　　　）　　　　＊○印で囲む |
| **希望規格** | ・グローバルエリート規格　　　・グローバル規格　　・ナショナル規格クラス１　・ナショナル規格クラス２　　　・マルチスポーツ規格（　　　　　　　）　 ＊○印で囲む |
| **ホッケー・ターフ****の種類** | ・無充填式（ウォーターベース、その他（　　　　　　　　））・充填式（ドレスト、フィルド、その他(　　　　　　　 )）＊○印で囲む |
| **ホッケー・ターフ****製品** | メーカー名： |
| 品名・品番： |
| 製品検査報告書発行日：　　　　年　　　 月　　　 日発行報告書No. 　　　　　　　　　　　　　検査機関名：　 |
| **公認料請求先** |  |
| **検査費用請求先** |  |
| **その他****連絡事項等** | 散水仕様：散水量　　　　 Ｌ／min 給水量　　　　　Ｌ／min　　タンク容量　　　Ｌ人工照明環境：水平面照度　　　lux　水平面均斉度（Min/Max）（　　　）（Min/Ave）( )人工芝システム仕様変更内容： |

添付書類：　・ホッケー・ターフシステム製品仕様（様式２）・JHA（FIH）試験報告書　・JHA（FIH）公認証

・散水を必要するフィールドでは、散水システム仕様と散水範囲図　・照明施設がある場合は、照明範囲図

・フィールド設計図（平面図、人工芝断面図）　・必要と思われる資料等