

JFAアカデミー熊本宇城
2016年度 入校生選考試験

2 回目募集要項



公益財団法人日本サッカー協会

JFA アカデミー熊本宇城
2016 年度入校生選考試験 2 回目募集要項

1. はじめに・・・・・・・・・・P.1
2. 募集学年・人数
3. 出願資格
4. 選考試験について
5. 出願期間・方法・・・・・・・・P.2
6. 提出書類
7. 選考試験 受験料
8. 初年度納付金・・・・・・・・P.3
9. 活動費減免制度
10. お問い合わせ先

- 様式 1 願書・・・・・・・・・・P.5
様式 2 希望ポジション・・・・・・・・P.7
様式 3 健康調査書・・・・・・・・P.8
様式 4 健康診断書・・・・・・・・P.9

1. はじめに ～ JFA アカデミー福島との違い～

- ① 中学校 3 年間の活動
- ② 対象は男子のみ
- ③ 平日(中学校の活動のある日)は寮に寄宿しながら中学校・JFA アカデミーで活動する
毎週末および長期休暇(夏・冬・春休み等)には帰宅する
例外として、平日祝日や学校行事等で帰省しない日や期間もある
- ④ JFA アカデミー熊本宇城としてチーム登録は行わない
各自がクラブチームに所属し、帰省時にはその所属チームで試合や TR 等の活動をする

2. 募集学年・人数

2016 年 4 月に中学 1 年生となる男子(現在小学 6 年生の男子)、若干名

3. 出願資格

- ① 2003 年 4 月 2 日～ 2004 年 4 月 1 日出生(2016 年 3 月小学校卒業見込)の男子
- ② 原則として日本国籍である者
- ③ 健康である者
- ④ 週末および長期休暇(アカデミーの活動の無い日)に帰省することが可能な者
※帰省費用は本人負担となります(距離・手段によっては学割取得可能)
- ③ 第 1 回目募集の応募者も受験可能

4. 選考試験について

開催場所：『宇城市立ふれあいスポーツセンター(JFA アカデミー熊本宇城活動場所)』

選考試験：【2 泊 3 日】 12 月 11 日(金)～ 13 日(日)

集合時間は、筆記テスト(作文)開始に合わせて 19:00 を予定しております。

原則として学校を欠席する必要はありません。

選考方法：以下を選考委員が総合的に評価し、合格者を決定します。

- ①書類審査
- ②実技テスト スキルテスト・フィジカルテスト・ゲーム他
- ③筆記テスト(作文)
- ④メディカルチェック
- ⑤個人面接(選手のみ)
- ⑥保護者面接(保護者のみ)

※原則として雨天決行としますが、天候等の事情により日程・内容等を短縮する場合があります。

※保護者の見学については、実技テストのみ所定の場所から見学可能です。

※最終合格者は、医療機関で心エコー検査をし、その受診結果を送付していただきます。

検査結果によっては、入校を再検討させていただく場合があります。

なお、検査にかかる費用は本人負担となります。

合格発表：12 月 15 日(火)に受験者全員へ結果を送付します。

配達日は地域によって異なりますので、ご了承ください。

5. 出願期間・方法

方 法：「6. 提出書類」を書留郵便にて送付してください。

提 出 先：〒869-0606 熊本県宇城市小川^{ごうのえ}町河江 52-1

宇城市立ふれあいスポーツセンター内 JFA アカデミー熊本宇城 選考試験事務局

提出締切：11月30日(月)必着

12月4日(金)までに受験通知書が届かない場合は「14. お問い合わせ先」までご連絡ください。

6. 提出書類

下記書類を、封筒(角2：332×240mm)に入れ、表に「熊本宇城願書在中」と明記してください。

①願書(様式1)

顔写真を貼付してください。(縦4cm×横3cm、上半身・脱帽・正面向き、白黒・カラーいずれも可、最近3ヶ月以内に撮影した写真)

②希望ポジション(様式2)

③健康調査書(様式3)

④健康診断書(様式4)

⑤選考試験受験料納付控(ATM明細及びコピー可、「7. 選考試験 受験料」参照)

7. 選考試験 受験料

選考試験受験料(事前振込)	20,000円
---------------	---------

※会場までの交通費、宿泊費などの個人的経費に関しては、本人負担とします。

※選考試験期間中の宿泊費・食費は受験料に含まれます。

※選考試験合格者は心エコー検査の費用が別途必要となります。

※一度支払われた受験料は、辞退した場合でも返金いたしません。

選考試験受験料支払方法

願書提出日までに下記口座にお振込みください。

受験者本人の名前でお振込みください。

振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。

三菱東京UFJ銀行 渋谷支店 普通預金 3822457

公益財団法人日本サッカー協会 会長 大仁邦彌(だいにくにや) アカデミー受験口(ぐち)

備考：保護者の方のお名前でお振込みされた場合は、納付控にその旨をご記入ください。

8. 初年度納付金

内 容	金 額	納付時期／金 額	備 考
入校手続金	150,000円	2016年1月 100,000円 2016年3月 50,000円	初年度のみ
活動費	960,000円	2016年4月から毎月80,000円	
計	1,110,000円		

活動費は、3年間にかかるすべての費用(寮費、サッカー用具一式、JFAが行うカリキュラム、国内外遠征費、アカデミー活動中における怪我の治療費等)の一部として月額8万円を納入いただくものです。学費(教材費等)、給食費、帰省費用等は本人負担となります。

9. 活動費減免制度

経済的な理由により、活動費の支払が困難と認められる家庭に対し、活動費の減免制度を設けております。

10. お問い合わせ先

JFA アカデミー熊本宇城

TEL 0964-47-5880(祝祭日を除く月曜～金曜 10:00～17:00)

FAX 0964-31-7036

公益財団法人日本サッカー協会 JFA アカデミー事務局

TEL 03-3830-1890(祝祭日を除く月曜～金曜 10:00～17:00)

FAX 03-3830-1814



JFAアカデミー熊本宇城 2016年度入校生選考試験 2回目募集 願書

※受験番号

記入上の注意

- ①黒ボールペンを使用してください。
- ②※受験番号の欄は記入不要です。

受験者氏名	フリガナ						写真貼付 上半身・脱帽・正面向き 白黒・カラーいずれも可 最近3ヶ月以内に撮影 縦4cm×横3cm
	フリガナ				本人との関係		
保護者氏名	フリガナ (印)						
現住所	〒						
保護者連絡先 電話番号等	自宅 TEL - -		自宅 FAX - -		携帯 - -		(続柄:)
国籍 √を記入してください	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外 ()						
学校名							所在地(市区町村まで記入)
生年月日	200	年	月	日	身長・体重	cm	kg
足のサイズ	cm	利き足		父・母 身長	cm	cm	
チーム名							
得意なポジション					サッカー歴		年
選抜・トレセン 参加歴							
希望受験区分 ○をつけてください	<input type="checkbox"/> ① フィールドプレーヤーとして受験 <input type="checkbox"/> ② ゴールキーパーとして受験 <input type="checkbox"/> ③ FP/GKどちらも受験						

*上記に関する個人情報は本入校試験についてのみ使用し、試験終了後は速やかにかつ安全な手段にて処分いたします。 裏面に続く→



※受験番号

自己アピール (サッカー以外)	(必ず本人が記入)
志望理由	(必ず本人が記入)
将来の夢	(必ず本人が記入)
サッカー以外の スポーツ歴	
特記事項	

キリトリ線



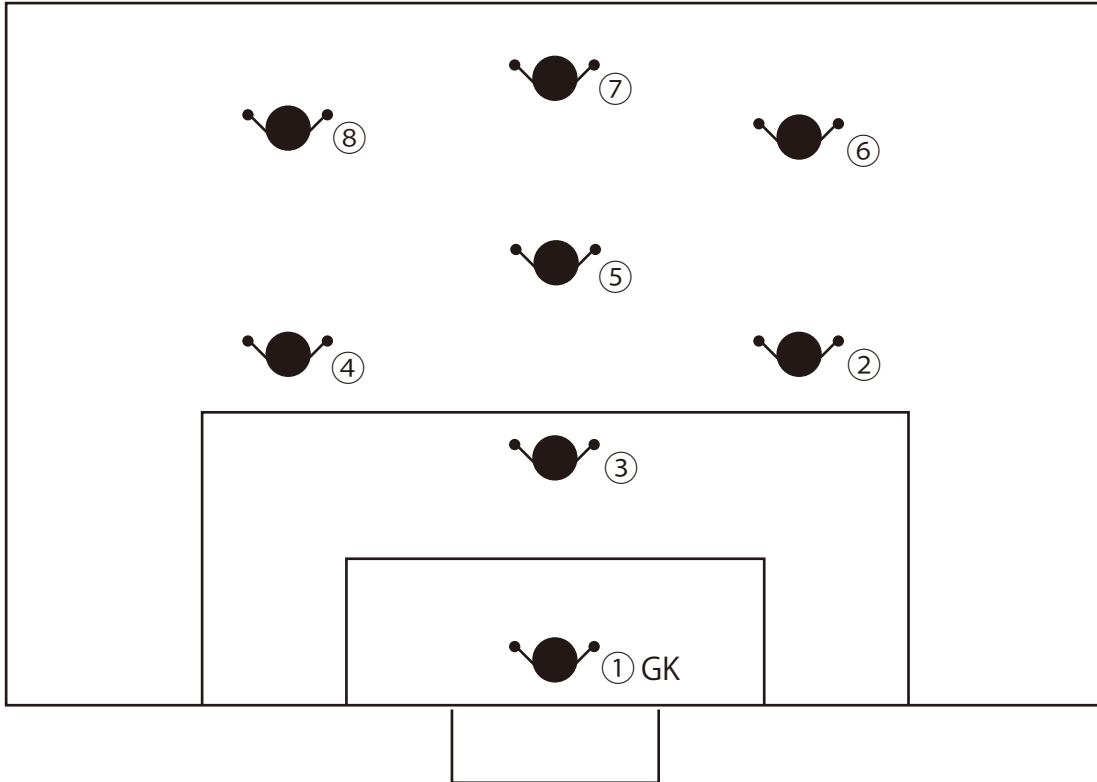
JFAアカデミー熊本宇城 2016年度入校生選考試験 2回目募集 希望ポジション

※受験番号

希望ポジション(希望受験区分が①③の受験者)

第1希望を◎、第2希望を○で囲んでください。

選考試験では、希望ポジションでプレーできない場合がありますので、予めご了承ください。



ポジションについての補足説明等

<アンケートにご協力ください>

この願書をどちらで入手しましたか？

- ① 資料請求
- ② ホームページよりダウンロード
- ③ 直接取りに行った(場所: _____)
- ④ その他(_____)

JFAアカデミーをどちらで知りましたか？

- ① JFAホームページ
- ② テレビや雑誌
- ③ コーチ・知人などから
- ④ その他(_____)

ご回答ありがとうございました。

*上記に関する個人情報は本入校試験についてのみ使用し、試験終了後は速やかにかつ安全な手段にて処分いたします。

キリトリ線



JFAアカデミー熊本宇城

2016年度入校生選考試験 2回目募集 健康調査書

※受験番号

氏名: _____ 生年月日: 20 年 月 日

1. 現在の健康状態について(保護者が記載してください)

現在、病気にかかって通院治療をしていますか?

①していない

②している

病名: _____ 発症日: 西暦 年 月 日

通院医療機関名: _____

2. 今までかかった病気について(保護者が記載してください)

以下の病気が「ある」場合は、□に 印/発症年齢を記入してください。

- 貧血[歳]
- 喘息[歳]
- 高血圧[歳]
- 心臓病[歳]
- 川崎病[歳]
- 腎炎[歳]
- 肝炎[歳]
- 胃十二指腸潰瘍[歳]
- てんかん[歳]
- その他[歳/病名]
- 以前に受けた手術[歳/病名]
- 輸血[歳/病名]
- 薬物アレルギー[薬品名]
- 食物アレルギー[食品名]

*上記に関する個人情報は本入校試験についてのみ使用し、試験終了後は速やかにかつ安全な手段にて処分いたします。



JFAアカデミー熊本宇城 2016年度入校生選考試験 2回目募集 健康診断書

※受験番号

氏名: _____

生年月日: 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日

以下の内科的検査を最終選考試験までに必ず行ってください。
検査結果は受診した医療機関において記載してください。

①胸部聴診所見

異常なし・あり[_____]

②血圧

最高血圧 mmHg 最低血圧 mmHg

③血液検査

WBC / μ l RBC X104/ μ l Hb g/dl

Ht % AST IU/l ALT IU/l

④尿検査

蛋白 +++ ++ + - 糖 + - 潜血 + -

⑤安静時心電図

異常なし・あり[_____]

⑥胸部X線写真

異常なし・あり[_____]

受診年月日: 年 月 日

受診医療機関:

医師名:

キ
リ
ト
リ
線

