

JFAアカデミー熊本宇城
2015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
2015 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
6. 提出書類・・・・・・・・・・P.2
7. 選考試験 受験料
8. 初年度納付金
9. 活動費減免制度
10. お問い合わせ先

- 様式 1 願書・・・・・・・・・・P.3
様式 2 ポジション確認書・・・・・・P.4
様式 3 個人調査書・・・・・・・・・・P.5
様式 4 健康調査書・・・・・・・・・・P.6
様式 5 健康診断書・・・・・・・・・・P.7

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、祝日や学校行事等で帰省しない日もある
- 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、帰宅時にはその所属チームで試合やトレーニングを行う

2. 募集学年・人数

2015 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 2002 年 4 月 2 日～2003 年 4 月 1 日出生(2015 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(中学校の活動の無い日)に帰宅することが可能な者
※帰宅費用は本人負担となります
- ⑤ 第 1 回目募集に応募した者も受験可能

4. 選考試験について

書類選考の上、合格者は選考試験に参加いただきます。

試験日(実技)：12 月 12 日(金)夕方～14 日(日)昼過ぎ

※夕方集合ですので、学校欠席の必要はありません(遠方者を除く)

宇城市立ふれあいスポーツセンター[熊本県宇城市] 2泊3日

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
GK 専門技術テスト (※願書(様式 1)にて希望した受験者のみ。)
- 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(日時は別途調整します、受験生の同席は必要ありません)
※保護者の見学：実技テストは所定の場所から見学可能です。

合格発表：12 月 17 日(水)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。

可否に関するお問合せは一切受けません。

※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。

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^{こがのえ}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：12 月 1 日(月)必着

備考：提出書類確認の上、選考試験受験通知書を 12 月 4 日(木)現地発送にて送付します。

12 月 7 日(日)までに届かない場合は「10. お問合せ先」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「願書在中(2 回目募集)」と明記してください。

- ①願書(様式 1)
 - ・顔写真 1 枚添付(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ポジション確認書(様式 2)
- ③個人調査書(様式 3)
- ④健康調査書(様式 4)
- ⑤健康診断書(様式 5)
- ⑥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。

前泊先の紹介は行っておりません、各自でご手配下さい。

※最終選考試験期間中の宿泊費・食費は受験料に含まれます。

※最終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、いかなる場合でも返金いたしません。

受験料支払方法

願書提出期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	2015年1月 100,000円 2015年3月 50,000円	初年度のみ
活動費	960,000円	2015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

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拠点)

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

FAX 0964-31-7036



JFAアカデミー熊本宇城 2015年度入校生2回目選考試験 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自己アピール・志望理由は必ず受験者本人が記入してください。
- ③※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
保護者氏名	フリガナ <div style="text-align: center;">(印)</div>	
現住所	〒	
保護者連絡先 電話番号等	自宅 TEL 携 帯 - - (続柄:) 勤務先 - - (勤務先名:)	自宅 FAX
学校名	所在地(市区町村まで記入)	

希望受験区分 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">希望区分に ○をつけて ください</div>	① フィールドプレーヤーとして受験 ② ゴールキーパーとして受験 ③ FP/GKどちらも受験
--	--

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)
特記事項	

*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→

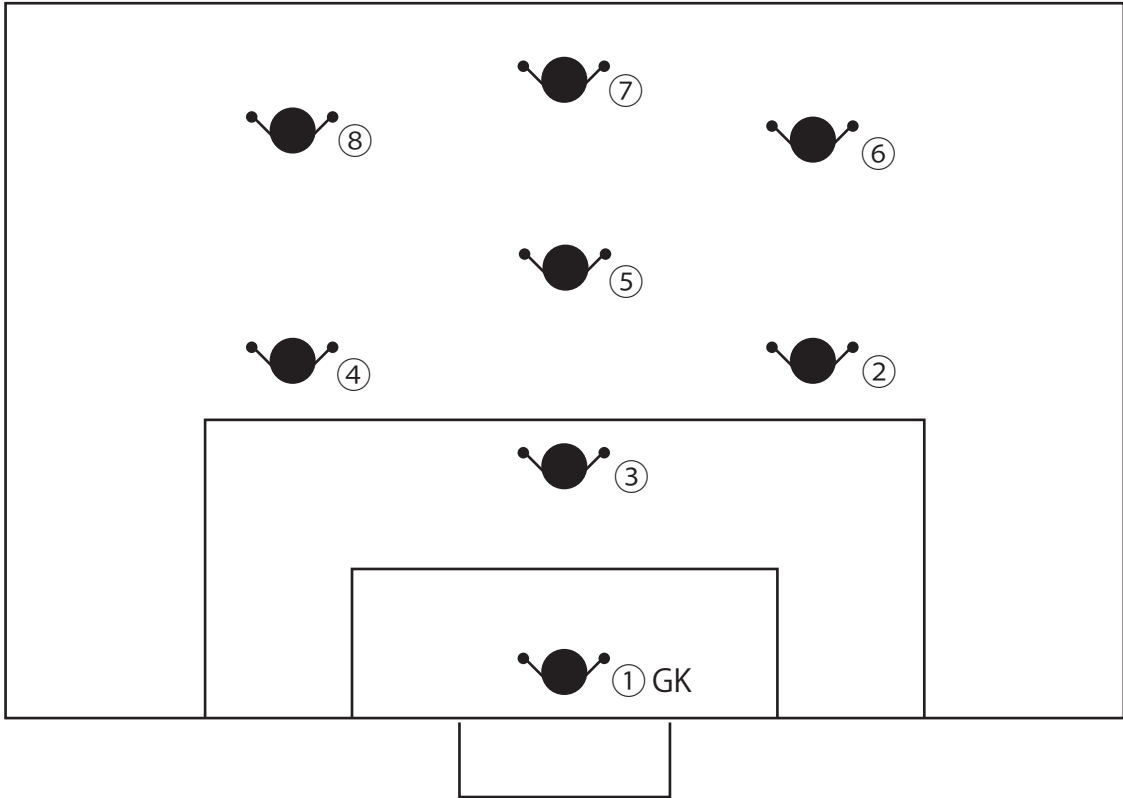
キリトリ線

JFAアカデミー熊本宇城 2015年度入校生2回目選考試験 ポジション確認書



※受験番号

選考試験でゲームを行う際に、個人の特長を發揮しやすいポジションでプレーしていただけるよう、希望を確認します。第1希望を◎、第2希望を○で囲んでください。
選考試験では複数回ゲームを行います。全てのゲームにおいて希望されるポジションでプレーできるとは限りませんので、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。

JFAアカデミー熊本宇城 2015年度入校生2回目選考試験 個人調査書



※受験番号

氏名： _____ 生年月日： 20 _____ 年 月 日

都道府県： _____ 都道府県 身長： _____ cm 体重： _____ kg

足のサイズ： _____ cm 利き足： _____ 得意なポジション： _____

父身長： _____ cm 母身長： _____ cm

学年	所属チーム名	サッカー歴
5 年 生		-----

6 年 生		-----

得意なプレー		

※できるだけ詳しく記入してください。選抜・トレセン参加歴があればサッカー歴欄に合わせて記入してください。

サッカー以外のスポーツ歴：

スポーツ面での自己アピール：

学校等で測定した記録があれば書いてください。

50m走： _____ 秒 20mシャトルラン： _____ 回

将来の夢：
(必ず本人が記入)

*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 2015年度入校生2回目選考試験 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。



※受験番号

氏名: _____

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:

公益財団法人日本サッカー協会
〒113-8311 東京都文京区サッカー通り JFA ハウス

お問合せ先

JFA アカデミー熊本宇城
TEL 0964-4-47-5880 FAX 0964-31-7036
(祝祭日を除く月曜～金曜 10：00～17：00)

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 FAX 03-3830-1814
(祝祭日を除く月曜～金曜 10：00～17：00)