



茨城フットボールアカデミー 2019年度 4期生

募集要項 【自己推薦入試用】

1. はじめに
2. 募集学年・人員
3. 出願資格
4. 選考方法
5. 出願方法
6. 提出書類
7. 願書提出後の流れと合否通知
8. 費用
9. お問い合わせ先

.....
別紙資料（ご確認ください）

- 様式1 願書
- 様式2 個人調査書
- 様式3 健康調査書
- 活動費減免制度

1. はじめに

- ① アカデミーは、一般社団法人つくばスポーツキャリアによって運営されるものであって、財団法人日本サッカー協会が行っているJFAアカデミーではありません。
- ② 対象は女子高校生のみです。
- ③ 全寮制（普段は茨城県つくば市内の寮に寄宿しながらの活動）と、通学制（通いながらの活動）の2つのパターンがあります。

2. 募集学年・人員

2019年4月に高校1年生となる女子（現在中学3年生の女子）若干名

3. 出願資格

- ① 2003年4月2日～2004年4月1日出生（2019年3月中学校卒業見込）の女子
- ② 原則として日本国籍である者
- ③ 健康である者
- ④ 次に定める1～4の条件のいずれかにあてはまる者

1. 競技力枠

著しく高い競技力がある（ナショナルトレセン・エリートプログラムに選出された経験がある、もしくは選出経験はないが、それに準ずる実力がある。）

2. 身体能力枠

著しく高い身体能力がある（下記のいずれかの一つを満たす）

- ・Yo-Yoテスト（2000m以上）
- ・50m走（7.0秒以内）
- ・身長170cm以上

3. キャリア枠

一定レベルの競技力があり、なおかつ優秀な学力がある者（目安：5教科で420点以上、評定平均4.3以上）

4. 選考方法

<選考方法>

2019年度の選考方法は、実技選考と面談です。すべて個別に対応します。実技選考では、茨城フットボールアカデミーの活動にご参加いただき、適性を選考させていただきます。状況によっては、体力測定も実施いたします。出願時の作文も選考の対象とさせていただきます。

<選考期間>

2018年7月1日（日）～2018年9月30日（日）

上記期間内の土日、もしくは平日ナイターで茨城フットボールアカデミーの活動にご参加いただき、適性を選考させていただきます。場合によっては、複数回ご参加いただくこともあります。

興味がある方は、一度、体験練習にご参加ください。その後、受験の有無をご検討ください。寮見学、体験練習は、いつでも受け付けております。

<受験料>

なし

5. 出願方法

方 法：「6. 提出書類」を必ず書留郵便にて送付してください。

提 出 先：〒300-2655 茨城県つくば市島名2921-1万博公園西F28-4
茨城フットボールアカデミー事務局

提出締切：2018年9月23日（日）までにご提出ください。

お願いいただいた方から順に選考日を調整していきます。

6. 提出書類

下記書類を、封筒（角2：332×240mm）に入れ、表に「茨城フットボールアカデミー願書在中」と明記して郵送してください。

- ①願書（様式1）
- ②個人調査書（様式2）
- ③健康調査書（様式3）
- ④作文（詳細は願書に記載してあります）
- ⑤学校の通知表もしくは定期テストの成績表のコピー（文武両道枠の選手のみ提出）

7. 願書提出後の流れと合否通知

願書受理後、5日以内に事務局より、選考日の日程調整についてご連絡を差し上げます。選考終了後、2週間以内に合否の連絡をすると共に、合格者に関しては、合格区分に則って、その後の入校手続き書類をお送り致します。

合格区分

S合格（合格確定＋活動費の減免）

A合格（合格確定）

B合格（合格内定→2018年10月1日に正式な合否を郵送にて発送）

8. 費用（税抜）

※活動費の減免制度があります。詳細は別紙をご確認ください。

入校手続金：100,000円（初年度のみ）※全寮制・通学制共通

活 動 費：全寮制 960,000円/年間（2019年4月から毎月80,000円）

通学制 180,000円/年間（2019年4月から毎月15,000円）

毎月お支払いいただく活動費の中には、サッカーの活動に係わる費用（ウェア代・寮費・食費・遠征費等も含む）や本アカデミーが行うカリキュラムに係わる費用が含まれます。

<本人負担の費用>

シューズ関係（スパイクも含む）・スネあて・GKグローブ・サポーター、学校の学費・教材費・昼食代、医療費、帰宅費用、送迎費用、トレセン活動に選出された場合などの費用（宿泊費・交通費）、宿泊を伴う合宿の費用（通学制のみ実費負担）

9. お問い合わせ

茨城フットボールアカデミー事務局

〒300-2655 茨城県つくば市島名2921-1万博公園西F28-4

Tel：029-846-2310／080-1709-8945（担当：松下潤）

Mail：info@tsukubasports.com

様式2【個人調査書】

茨城フットボールアカデミー

2019年度 4期生 願書【自己推薦入試】

※受験番号

氏名 _____ 生年月日 西暦 _____ 年 月 日 _____

都道府県 _____ 都 道 府 県 _____

身長 _____ 体重 _____ 足のサイズ _____ cm

初潮の時期 _____ 無 ・ 有 (小学・中学 _____ 年生の _____ 月)

サッカー歴 (選抜・トレセン参加歴、出場大会の成績など)

--

得意なポジション	利き足
得意なプレー	
サッカー以外のスポーツ歴	

■体力測定の結果

学校・クラブ等で測定した記録があれば書いてください。
身体能力枠を希望する選手は、該当項目は必ず記載してください。

50m走 _____ 秒 20mシャトルラン _____ 回 立ち幅とび _____ cm
Yo-Yoテスト _____ m

■学校の成績

評定平均 _____ 5教科合計 _____ 点 (500点満点計算)
※直近の評定の平均をご記入ください。 ※直近の校内定期テスト(中間・期末テストなど)の5教科の合計をご記入ください。

*上記に関する個人情報は本入校試験についてのみを使用し、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。

様式3【健康調査書】

茨城フットボールアカデミー

2019年度 4期生 願書【自己推薦入試】

※受験番号

氏名

1. 現在の健康状態について（保護者が記載してください）

現在の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」場合には、□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]

茨城フットボールアカデミー

[2019年度 活動費減免制度]

①競技力特待 S

- 目的：高校3年間で、世代別の日本代表選手になりうる可能性のある選手を発掘・育成していく。
- 対象：中学3年間でナショナルトレセン・エリートプログラム・U-15日本選抜等に選ばれた経験がある、もしくは、本アカデミーが実力的に相応しいと判断した選手。
- 定員：1～2名
- 条件：アカデミー生として、サッカーだけに限らず、寮生活、学校生活においても、他の選手の模範となる人間になる意志があること。世代別代表に選ばれるべく、自分の長所をさらに伸ばし、課題に対しては真摯に努力し続ける意志があること。
- 減免：【全寮制】活動費 月額80,000円のうち、30,000円を免除。
入校手続き金100,000円のうち、全額を免除。
【通学制】活動費 月額15,000円のうち、5,000円を免除。
入校手続き金100,000円のうち、全額を免除。

②競技力特待 A

- 目的：高校3年間で、世代別の日本代表選手になりうる可能性のある選手を発掘・育成していく。
- 対象：中学3年間で地域トレセン（関東・東北・関西など）以上に選ばれた経験があり、本アカデミーが実力的に相応しいと判断した選手。
- 定員：2～3名
- 条件：アカデミー生として、サッカーだけに限らず、寮生活、学校生活においても、他の選手の模範となる人間になる意志があること。世代別代表に選ばれるべく、自分の長所をさらに伸ばし、課題に対しては真摯に努力し続ける意志があること。
- 減免：【全寮制】活動費 月額80,000円のうち、30,000円を免除。
【通学制】入校手続き金100,000円のうち、50,000円を免除。

③ひとり親家庭支援

- 目的：母子家庭・父子家庭の選手が、無理なく安心して活動に参加できるようにする。
- 対象：2019年4月1日時点でひとり親家庭の選手。
- 定員：なし
- 条件：ひとり親家庭であること。アカデミー生として、サッカーだけに限らず、寮生活、学校生活においても、他の選手の模範となる人間になる意志があること。
- 減免：【全寮制】活動費 月額80,000円のうち、30,000円を免除。
【通学制】入校手続き金100,000円のうち、50,000円を免除。

※ 上記の減免条件に該当しなくなった場合（自己申告）、もしくは、アカデミー生として相応しくない行動が続いた場合は、減免制度の適用から外れることがあります。金額は税抜き額で表示しています。

茨城フットボールアカデミー 減免申請書

茨城フットボールアカデミー
スクールマスター 松下 潤 殿

このたび、_____（選手名）は、アカデミーの減免制度の諸条件を遵守することを
約束し、アカデミー減免制度（ **競技力特待 S** ・ **競技力特待 A** ・ **ひとり親家庭支援** ）に
申請します。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

※該当制度に○をつけてください。