

様式1【願書】

茨城フットボールアカデミー

2021年度 6期生 願書【自己推薦入試】

記入上の注意

- ①黒ボールペンを使用してください。
- ②※の欄は記入不要です。

※受験番号

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		
現住所	〒		
保護者連絡先 電話番号等	自宅 TEL	自宅 FAX	
	自宅以外の緊急連絡先（携帯電話または勤務先など） *勤務先の場合は勤務先名を記入してください。		
	携 帯	-	(続柄： )
	勤務先	-	(勤務先名 )

学校名	
学校所在地	(市町村名まで記入)
所属チーム名	
チーム所在地	(市町村名まで記入)

自己推薦区分(○で囲んで下さい)

競技力 ・ 一芸 ・ キャリア ・ 茨城

【自己PR作文】

原稿用紙2枚以内(800字以内)で自己PR作文を書いて下さい。  
文中には、必ず①志望動機②自己アピール③高校3年間の目標④将来の夢を盛り込んで下さい。

希望する方を○で囲んで下さい。

全寮制 ・ 通学制

\*上記に関する個人情報は本入校受付についてのみに使用し、受付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2【個人調査書】

茨城フットボールアカデミー

2021年度 6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に使用し、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

2021年度 6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 ]

\*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。