

# 小美玉フットボールアカデミー

2023年度 第11期生

## 募集要項(夏)

1. はじめに
2. 募集学年・人員
3. 出願資格
4. 試験について
5. 出願方法
6. 当日の持ち物
7. 受験料
8. 活動費用について
9. その他
10. お問い合わせ

別添資料(ご確認ください)

様式1 受験生作文

様式2 保護者ヒアリングシート

様式3 健康チェックシート

## 1. はじめに

- ① 本アカデミーは、NPO法人小美玉スポーツクラブによって運営されています。
- ② 対象は女子中学生のみです。
- ③ 全寮型(普段は茨城県小美玉市内にある寮に寄宿しながら、生活を送る)と、週末宿泊型(平日の練習は自宅から通いで参加し、毎週金曜の夜から日曜までは寮に宿泊しながら活動に参加)の2つのパターンがあります。全寮型は、長期休暇時(春、夏、冬休み等)に帰省します。

## 2. 募集学年・人員

2023年4月に中学1年生となる女子(現在小学6年生の女子)10名前後

## 3. 出願資格

- ① 2010年4月2日～2011年4月1日出生(2023年3月小学校卒業見込)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 保護者・現所属チーム代表者の承諾(試験参加許可、合格後の入団など)を得た選手

## 4. 試験について

内容	練習参加(トレーニング・ゲーム)
日程	2022年8月23日(火)～8月28日(日) ※8月26日(金)を除く
会場	小川運動公園(小美玉市与沢532-1) タスパジャパンミートパーク(小美玉市栗又四ヶ2406-4)
受験料	4,000円
出願締切	2022年8月21日(日) 21:00
提出書類	受験生作文・保護者ヒアリングシート・健康チェックシート 通知表の写し(小学校4・5年次)・返信用封筒
合格発表	9月7日(水)に受験者全員へ郵送にて結果を送付。 配達日は地域によって異なりますので、ご了承ください。

※長期離脱の怪我や一身上の都合などで上記期間での参加が難しい場合は、出願フォームの試験希望日の[その他]に事情を記載し、お申し込みください。

※原則として雨天決行としますが、天候等の事情により実施が不可能な場合は延期します。

※保護者の見学は可能です。

※新型コロナウイルス感染拡大の状況を鑑み、試験は延期や中止となる場合があります。ご了承ください。

## 5. 出願方法

出願フォームより期日までにお申し込みください。

パソコンかスマートフォンで下記 URL か右の QR コードからアクセスし、  
受験生と保護者で必要な情報を間違いのないよう入力してください。

<https://forms.gle/PWLPCBZ7Ak99yii46>



※下記を確認し、必要な情報・データをご準備の上、出願してください。

### 【必須項目】

受験生氏名・ふりがな・電話番号(保護者)・メールアドレス・郵便番号・現住所・学校名・現所属チーム・現所属チーム代表者名・試験希望日・入校方法(全寮型/週末宿泊型)・顔写真(スマートフォン撮影可)・生年月日・身長・体重・出身地・サッカー歴(選抜・トレセン参加歴等)・希望ポジション・利き足・サッカーを始めたきっかけ・サッカーの好きなところ・得意なプレー・サッカー以外のスポーツ歴

### 【任意項目】

50m 走の記録・20m シャトルランの記録・立ち幅跳びの記録

## 6. 当日の持ち物

サッカーのできる服装・スパイク(雨天の場合は室内シューズ)・レガース・GK グローブ(GK のみ)・飲み物・着替え・提出書類(下記参照)

提出書類はクリアファイルに入れて試験当日に必ず提出してください。

- ① 受験生作文(様式1)
- ② 保護者作文(様式2)
- ③ 健康チェックシート(様式3)
- ④ 通知表の写し(小学校4、5年次のもの、A4サイズ)
- ⑤ 返信用封筒(長3封筒、84 円切手貼付、合否通達先の住所・氏名を記入)

## 7. 受験料

受験料は8月22日(月)までに下記口座にお振込みください。

必ず、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。

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。

---

常陽銀行 小川支店 普通預金 1404795

特定非営利活動法人 小美玉スポーツクラブ 理事長 本田 晶子

---

## 8. 活動費用について

### 【入校手続き金】

200,000円(初年度のみ)※全寮型・週末宿泊型共通 税別

### 【活動費】

全寮型:960,000円/年間 税別

週末宿泊型:360,000円/年間 税別

※実際にアカデミーにお支払いいただく費用は、消費税額を加算した金額となります。

※費用の中には、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、医療費、帰宅費用、送迎費用・トレセン活動等に選出された場合の費用(宿泊費・交通費)

## 9. その他

- ・受付時の検温で37.0度以上の発熱があった場合は参加をお断りさせていただきます。
- ・試験日から2週間前までの期間に参加者本人、または同居家族に発熱があった場合は参加をお控えください。
- ・上記の事情により、参加を見合わせるようになった選手に関しましては後日改めて機会を設けさせていただきます。
- ・セレクション後にコロナウイルス感染が判明した場合には当クラブまで必ずご連絡ください。
- ・今回の試験で不合格となった場合も、冬に再受験が可能です。

## 10. お問い合わせ

NPO 法人小美玉スポーツクラブ

小美玉フットボールアカデミー事務局

〒311-3423 小美玉市小川725-8

TEL:0299-58-0017 (担当:松田)

受付時間:毎週月曜日～金曜日 15:00-20:00

Mail: [academy@omitama-sports.com](mailto:academy@omitama-sports.com)

Web: <http://omitama-sports.com/academy>

小美玉フットボールアカデミー

2023年度第11期生 願書

記入上の注意

- ①黒ボールペンを使用してください。
- ②受験生本人が記入してください。
- ③※の欄は記入不要です。

※受験番号

【当日提出】

3年後の自分への手紙

3年後この手紙を見て、自分がどれくらい成長したか、どのような変化をしたかを感じられるように将来の夢や自分の信念、どんな風に3年間頑張りたいか、など今の気持ちを交えながら、たくさんのメッセージを書いてみましょう。なお、文章構成などを評価し、選考をするものではないので、ありったけの想いを書いてください。

名前:

様式2【保護者ヒアリングシート】

小美玉フットボールアカデミー

2023年度第11期生 願書

記入上の注意

- ①黒ボールペンを使用してください。
- ②保護者が記入してください。
- ③※の欄は記入不要です。

※受験番号

【当日提出】

お子様にアカデミーの3年間(サッカー、寮生活、学校生活において)でどのような成長をしてほしいと考えていますか？  
可能な限り、ご両親でご記入ください。文字数に指定はありませんが、下の欄に収まる程度でお願いします。  
なお、本シートはお子様の3年間をクラブとしてサポートする上で、親御さんの想いや考えを知るためのものであり、  
文章をもとに選考をするためのものではありませんので、ご理解とご協力をお願いいたします。

名前:

本人との関係: 父・母

名前:

本人との関係: 父・母

\*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。

# 健康チェックシート（受験者提出用）

本健康チェックシートは、小美玉フットボールアカデミーが主催する各種イベントにおいて新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェックシートは、入試当日受付の際にご提出ください。その際、本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、小美玉フットボールアカデミー事務局により、厳正なる管理のもとに保管し、受験者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、入試会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

## <基本情報>

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		電話番号				
		Eメール アドレス				
住所						

## <入試当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
1	℃	5	℃	9	℃	13	℃
2	℃	6	℃	10	℃	14	℃
3	℃	7	℃	11	℃		℃
4	℃	8	℃	12	℃		℃

## <入試前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

確認日

西暦

年

月

日