

2018 年度入学生選考試験 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自己アピール・志望理由欄は必ず受験者本人が記入してください。
- ③※の欄は記入不要です。

※受付番号
※受験番号

受験カテゴリー	新規入学	1. U-11				
	編入学	2. U-12	3. U-13	4. U-14	5. U-15	

※該当する番号に、○印をつけてください。

受験者氏名	フリガナ 男・女	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 本人との関係 ⑩	
現住所	〒	
保護者連絡先電話番号等	自宅 TEL 携帯電話	FAX

学校名	
学校所在地	
所属チーム名	
チーム所在地	

GK専門技術テスト	希望する ・ 希望しない
	(いずれかに○) → GKとして受験 ・ フィールドプレーヤーとしても受験

自己アピール	(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学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。

2018年度入学生選考試験 健康調査書

※受付番号

※受験番号

氏名 _____ 男・女 _____ 生年月日 _____ 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： _____ 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 _____]

2018 年度入学生選考試験 ポジション確認書

※受付番号

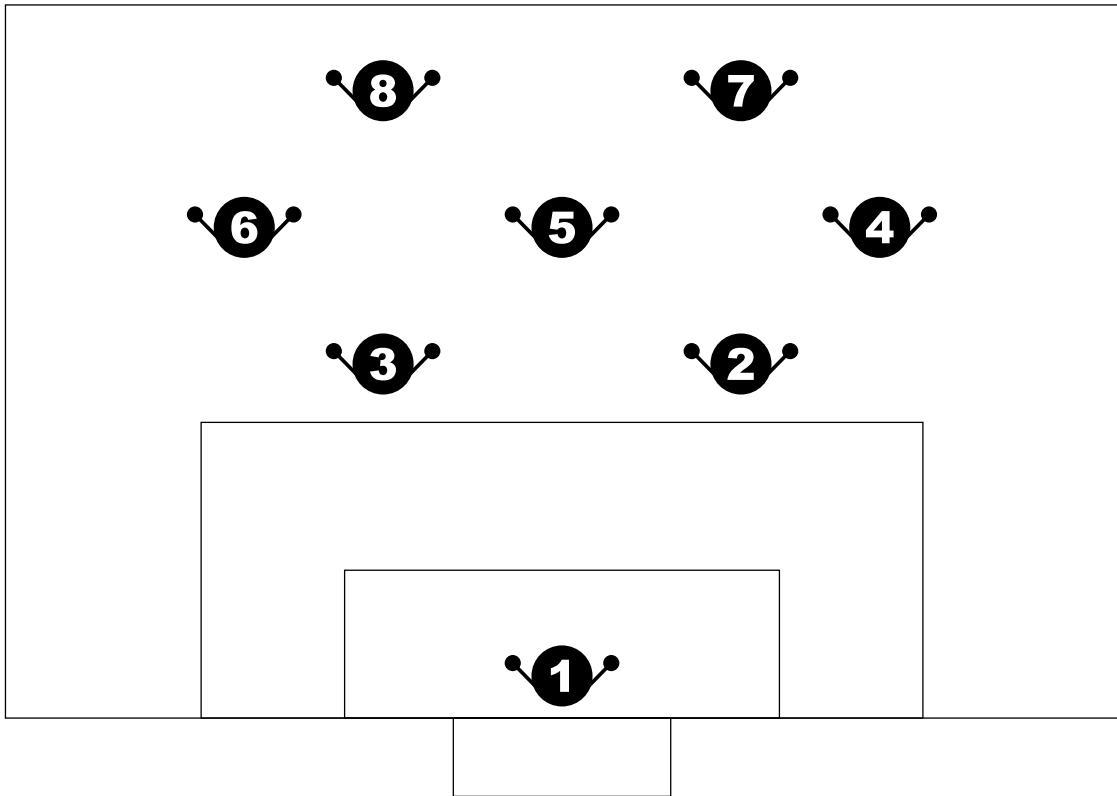
※受験番号

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。

氏名 _____ 男・女



ポジションについての補足説明等がございましたらご記入下さい。

一般社団法人徳島県サッカー協会会長 様
TFA サッカーアカデミー校長 様

誓 約 書

この度、TFA サッカーアカデミー 2018 を受験し、合格となった場合には入学し、アカデミーの規則を遵守し、中学卒業まで在籍するとともに、授業料は遅滞なく完納することを誓約いたします。

年 月 日

受験者氏名

保護者氏名

印

住 所
