



2018新入 サッカ一部 セレクションのご案内

2017年6月20日

二種年代指導者の皆様

日本体育大学学友会サッカー部

部長 兼 監督 鈴木 政一

拝 啓

暑さ厳しき折り、貴チームにおかれましては種別連盟大会予選・高円宮杯プレミア・プリンスを初め、都道府県の U-18 リーグにおける選手強化を通じた目標達成鍛錬に日々余念無き事と拝察いたします。

いつも本学サッカー部の強化諸行事にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、昨年 2016 は関東 1 部リーグを 11 勝 3 分 8 敗で 3 位・総理大臣杯 3 位・全日本大学サッカー選手権 準優勝の成績を収め、今シーズンの関東大学リーグ一部では、3 勝 1 分 6 敗で現在 10 位です。

「クリエイティブでアグレッシブな攻撃的サッカー」の実践と共に、プレーはもとより生活面においても「良識ある行動のとれる人格的成長促進」を目標に、スタッフ・選手一丸となって日々精進しております。

また、女子サッカー部も矢野晴之介 氏が女子サッカー部監督として「プレナスなでしこリーグ」「関東大学女子リーグ」「神奈川県女子リーグ」「東京都女子リーグ」と多くの公式大会に参戦しています。

又、サッカー部卒業生（同窓会）とのネットワーク拡充を中心に人材強化の芽も着実に伸びていると自負しております。

今般、別紙のように「2018新入セレクション」を同窓会”強化プロジェクト”協力の下、“横浜キャンパス健志台サッカー場”を利用し、下記のように開催いたします。

何卒、競技力向上・指導者養成・教育職・専門職の育成実績を持つ本学サッカー部に貴チームの優秀な人材をお預け下さいます様、又、本学サッカー部加入に強い関心並びに希望のある選手がおりましたら是非、別紙セレクション案内と申し込みについてご紹介くださいます様、宜しく願いいたします。

また、現所属チーム加盟組織により **2種高体連所属選手は、07月24日（月）、2種クラブ連盟所属選手は、08月07日（月）実施** とし、例年通り所属種別連盟ごとに実施いたします。（詳細は、申込用紙参照）

尚、セレクション日程は、合格を約束するものではなく本学入試要項によって合否確定する事。 また、日程も選択できるものではありませんのでご注意ください。

別紙に必要事項記入の上、各期期限までにファックスにて申し込みいただきたく、お忙しい所恐縮ですが、ご協力の程お願いいたします。

また、近年全国大会ベスト8以上の競技成績による「トップアスリート推薦」入試制度の活用が注目されております。

入試要項を大学 HP にて一読いただき、該当選手への展開につきましても皆さまのご協力をいただきます様お願いいたします。

末筆になり恐縮ですが、貴チームの益々の発展と指導者の皆さまのご健勝を心よりお祈りいたします。

敬 具

文責及び連絡先：健志台 健志台クラブハウス TEL&FAX : 045-963-7927



2018新入 サッカ一部 セレクションのご案内

二種年代選手指導者のみなさま

近年の育成年代リーグ化と加盟連盟全国大会の日程から、「2017新人セレクション」を登録チーム所属連盟毎に、以下実施いたします。

① JFA2種高体連加盟チーム所属選手

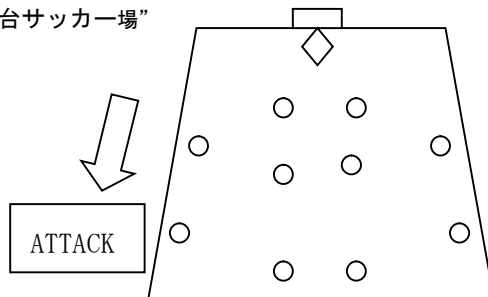
日時 2017年07月24日【月】 16:30受付 17:00開始 20:30まで

会場 横浜市青葉区鴨志田町 1221-1 “日本体育大学横浜キャンパス健志台サッカー場”

内容 ゲーム形式（1名30分程度）

FAX 申込期限 07月20日（木）宛先 045-963-7927

フリガナ
氏名： _____



アピールポジションを塗りつぶして下さい

身長/体重 _____ CM/ _____ Kg

特徴 _____

現チーム名： _____（所属リーグ： _____）

〒 _____

現住所： _____ 都道府県 _____ 市 _____ 町 _____

選手連絡先： 携帯 _____ FAX _____ 利き足 右 or 左

在学高校名： _____ 学校連絡先： TEL&FAX _____

学校住所： 〒 _____

競技歴： 加盟連盟主催大会の成績・FAトレセンなど選手のストロングポイント・プレーの特徴を記入して下さい。例：ドリブル突破・クロスの精度・スルーパス等

推薦者ご氏名： _____ 印又はサイン

推薦者連絡先： 携帯 _____

推薦者が本学サッカー一部OBなど、その旨（卒業年度など）を下記にご記入下さい

高体連

備考



2018新入 サッカー部 セレクションのご案内

二種年代選手指導者のみなさま

近年の育成年代リーグ化と加盟連盟全国大会の日程を鑑み、「2018新入セレクション」を登録チーム所属連盟毎に以下実施いたします。

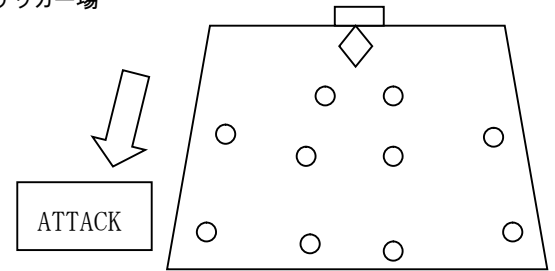
② JFA2種クラブ連盟加盟チーム所属選手

日時 2017年08月07日【月】 16:30受け付け 17:00開始 20:00まで

会場 横浜市青葉区鴨志田町 1221-1 “日本体育大学横浜キャンパス健志台サッカー場”

内容 ゲーム形式（1名30分程度です）

FAX 申込期限 08月03日（木）宛先 045-963-7927



フィールドポジションを塗りつぶして下さい

フリ ガナ
氏 名： _____

身長/体重 _____ CM/ _____ Kg

特徴 _____

現チーム名： _____（所属リーグ： _____）

〒 _____

現住所： _____ 都道府県 _____ 市 _____ 町 _____

選手連絡先： 携帯 _____ FAX _____ 利き足 右 or 左

在学高校名： _____ チーム連絡先： TEL&FAX _____

チーム住所： 〒 _____

競技歴： 加盟連盟主催大会の成績・FAトレセンなど選手のストロングポイント・プレーの特徴を記入して下さい。例：ドリブル突破・クロス精度・スルーパス等

推薦者ご氏名： _____ 印又はサイン

推薦者連絡先： 携帯 _____

CLUB

推薦者が本学サッカー部OBなど、その旨（卒業年度など）を下記にご記入下さい

備考