一般社団法人 日本オーストラリアンフットボール協会

 会長　宮 坂　英 樹

スカラーシッププログラムのご案内

　日本オーストラリアンフットボール協会は、以下の要領にてスカラーシップ生を募集いたします。ご希望の方は添付のお申込み用紙にご記入の上、**1月26日（日）まで**にメールもしくは郵送にてご連絡ください。

**（１）概要：** AFL Japanは、将来有望な選手が経験の浅いうちから、本場オーストラリアでオーストラリアンフットボールを経験することで、基本的な技術や考え方を存分に吸収できると考えています。このプログラムは、オーストラリアンフットボールを始めて1～2年目の選手を対象に、オーストラリアで得た経験を国内リーグの競技力向上や日本代表チームの強化、今後のAFL Japanの発展等に活用してもらう事を目的として創設されました。

**(２) 募集人数　：** 男性2名　/ 女性1名

**(３）応募資格： ①男性**　2020年1月1日時点で日本オーストラリアンフットボール協会会員に登

録している者のうち、Aリーグ,GOリーグのいずれかへの初登録年度

が2018年以降である者

**②女性**2020年1月1日時点で、日本においてオーストラリアンフットボール

を始めて、1年目、もしくは2年目である者

**(４）渡航期間：**3週間以上　※女性は2週間以上

**(５) 援助内容：** ①現金支給（各５万円予定）②所属するクラブの紹介 ③ホームステイ先の紹介

**(６）スカラーシップ生に期待すること：**

* 1. 所属チームトレーニング（週2回）・試合等に休まず参加すること。
	2. 練習、試合、生活の様子を伝えるブログ記事を、週2回以上投稿すること。
	3. プログラム終了後、協会に報告書を提出すること。

**(７) 提携クラブ： ①男性** ビクトリア州,メルボルン,ボックスヒルノースフットボールクラブ

南オーストラリア州,ワイアラ,ワイアラフットボールクラブ

 **②女性**　クイーンズランド州,サーファス・パラダイス, サーファス・パラダ

　　　　　　　　　　　　　 イス フットボールクラブ、もしくはウェスタン・マグパイズ フッ

トボールクラブ

**(８) 選考方法：**書類および面接にて選考を行い、事務局で協議の上決定します。

**[ご連絡先]**AFL Japan 事務局　電話:０３－４５２０－９９３０　　メール：info@jafl.org

　〒211-0005 神奈川県川崎市中原区新丸子町753-8

スカラーシッププログラム応募用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 大学名・学年 |  |
| 生年月日 | 　　 年　　　月　　　日 | 所属チーム |  |
| 住所 | （〒　　　　　） |
| パスポート番号 |  | パスポート氏名 |  |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |
| 希望地※男性のみ選択 | [ ] メルボルン　　[ ] ワイアラ　　[ ] どちらでも良い |
| 年 | 月 | 学歴 | スポーツ歴 |
|  |  |  |  |
| 志望動機・自己アピール等 |
|  |
| スカラーシッププログラムについてご質問等があればお書きください。 |
|  |