

第 2 回船橋 FC 女子アカデミー開催のご案内

小学 5 年生～6 年生の保護者の皆さま

船橋市サッカー協会
技術委員長 末水 満男
女子委員長 及川 裕

昨年 12 月 3 日に第 1 回目を開催し小 5～6 女子 18 名にご参加いただき概ね好評をいただきましたので、2 回目の開催についてご案内いたします。

JFA 登録の女子選手数は、20 年近く前から男子登録選手数の 6%程度で横ばいの状態が続いており、特に小学生年代から中学生年代になったときに登録選手数は半減してしまい、全国的に中学生年代の登録選手の確保が課題となっています。

中学校に女子サッカー部がない、男子サッカー部でのプレーは不安、クラブチームでのプレーをしたくてもどこにどんなチームがあるかの情報がないなど、中学生年代でサッカーを継続していくハードルは様々存在しますが、このハードルを超えていくためのサポートを行うことを目的に、現在市内 3 種 4 種で行われている船橋FCアカデミーを女子選手向けに開催することとしました。

船橋市の小学生年代では男女関係なく 4 年生からトレセン活動が行われてきましたが、船橋FCアカデミーは従来のトレセン理念（個の育成）を尊重しつつ、3 種・4 種の世代間ギャップを取り払い、継続した高いレベルのプレー環境を与えることで、スキルアップと楽しさを追求することを目的としています。

女子アカデミーでは、トレセンのようなハードルの高いものではなく、中学生年代でプレーを続けるための基本的な技術の習得や女子サッカーを取り巻く環境などのレクチャーを行い、中学生年代で継続する意識づけを図ります。

多くの皆さまのご参加をお待ちしております。

2023 船橋 FC 女子サッカーアカデミー 開催要項

1. 目的 船橋市における4種女子サッカー選手の中で中学生年代でのサッカーを継続する意志のある選手に対して、中学生年代でプレーする基礎となるトレーニングを行い選手個々のレベルアップを図るとともに、中学生年代でプレーをする環境や考え方などを選手・保護者へ情報提供する機会として活動する。
2. 主催 船橋市サッカー協会 技術委員会／女子委員会
3. 協力 船橋市立船橋高等学校女子サッカー部
4. 日時 2023 年 8 月 26 日(土) 9 時 30 分～11 時 30 分
5. 会場 高瀬下水処理場上部運動広場(タカスポ)
6. スタッフ 清水翔太郎 (JFA 公認 B 級指導者／市立船橋高校女子サッカー部顧問)
※トレーニングパートナー:市立船橋高校女子サッカー部員
及川裕 (船橋市サッカー協会女子委員長／船橋 FC さざんか代表)
末水満男 (船橋市サッカー協会技術委員長／船橋 FC 代表)
友近希菜 (JFA 公認 C 級指導者／船橋 FC さざんか監督／千葉県 U-12 トレセン女子コーチ)
7. 対象 ・船橋市内在住または船橋市内サッカーチーム所属の小学 5 年生～6 年生の女子
・中学生年代でのプレーを希望または検討している選手
8. 内容 <選手向け>
フィールドプレーヤーのテーマ:「ゴールを奪う」
・個人技生かしてゴールを奪う。
・複数人で協力してゴールを奪う。
・攻撃のアイデアを養う。
ゴールキーパーのテーマ:「基本を学ぶ」
・正しいキャッチングを身につける。
・シュートを止める。
<保護者向け>
以下の内容についてレクチャーを行います。
・女子サッカーを取り巻く環境や女子サッカーの仕組みなどに関する情報提供
・千葉県内の女子 U-15 年代チームのご紹介
9. 参加費 800 円／年(スポーツ安全保険加入費として)
10. 申込方法 所定の参加申込書でメールまたは FAX にてお申し込みください。
11. 連絡方法 メール連絡及び連絡用ブログへ掲載
12. 問い合わせ 船橋市サッカー協会女子委員会 及川裕
及び申し込み E-Mail: ffa.nadeshiko@gmail.com
F A X: 047-413-0474
13. その他 大変暑い中での開催となりますので、十分な飲料のご準備や暑さ対策をお願いいたします。

2023 船橋 FC 女子アカデミー 指導者承諾書

船橋 FC 女子サッカーアカデミーに、以下の者が参加することを承諾します。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ
選手氏名: _____ 学年: _____ ポジション _____
※固定のポジションがなければ希望するポジションをご記入ください。

所属チームまたは在学学校名: _____

代表者、監督または顧問署名: _____

—※—

2023 船橋 FC 女子アカデミー 保護者承諾書

船橋 FC 女子サッカーアカデミーに、以下の者が参加することを承諾します。

なお、会場までの送迎については保護者の責任において参加させます。

また、活動中のケガ等の対応のため、スポーツ安全保険に加入することに同意します。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ
選手氏名: _____ 生年月日: 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

在学学校名: _____ 保護者署名: _____ 印

現住所: _____

血液型: _____ 型 身長: _____ cm 体重: _____ kg

※ 血液型、身長、体重の記入は任意としますが、万が一の救急時に適切な処置を受けるために必要な情報ですので、可能な限りご記入をお願いします。

<通常連絡先>

携帯 Mail: _____
※ドメイン指定受信やアドレス指定受信をされている方は「ffa.nadeshiko@gamil.com」をご登録ください。

E-Mail: _____ ※添付ファイルが受信できるアドレスをご記入ください。

FAX: _____ ※FAX をお持ちの方のみご記入ください。

<緊急時連絡先>

携帯 TEL: _____ 連絡先名: _____
※緊急時の連絡先として必ずご記入ください。

通常連絡先以外のメールアドレス: _____

《個人情報の取り扱いについて》

ご記入いただきました個人情報について、船橋市サッカー協会女子委員会の活動に関する目的において使用いたします。
また、目的以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもとに保管いたします。