

# アカデミー活動理念 〈魅力ある大人に成長するために〉

「リーダーシップ」 周りの皆に一目置かれるような人間力・リーダーシップのある選手になってほしい。

「一生懸命」 自分が歴史を創る。そういう強い気持ちを持つことが大切です。今やるべきことを誰が見ていなくても、全身全霊をかけてやり続けることの出来る選手が成長していきます。プロになるのはほんの一握り。一日一日を大好きなサッカーに夢中で取り組む。その先にしかそのステージはありえません。

「仲間づくり」 志が同じ仲間と共鳴し、切磋琢磨しながら成長して行ってほしい。

## 育成ビジョン 〈将来、世界のトップレベルでプレーできる個を育成する〉

「基本の徹底」 強烈な個の育成をめざし、テクニック(ボールを運ぶ・止める・蹴る・奪う)に状況判断を伴った個人戦術を、世界基準で、細部にこだわり、徹底して身につけていきます。技術の習得は一朝一夕ではなりません。地道に一歩ずつ確実に成長し、最終的にプロの世界で戦っていくための基盤を身につけさせてあげたいと考えています。

「個性を大切に」 選手のストロングポイント(武器)を知ることからはじめ、その活かし方を正しく理解させていきます。

「経験値」 喜び。悔しさ。熾烈な競争。様々なシステム・ポジションでプレーする。異文化のサッカーに触れる。育成年代では、そういった様々な経験を積み上げていくことが大切であると考えています。

## 体験練習 参加申込書

		記入年月日 令和 年 月 日			
フリガナ				生年月日	性別
本人氏名				平成 年 月 日	
	身長	体重	利き足	得意なポジション	持病・アレルギー (既往歴)
	cm	kg			
トレセン・選抜歴 (あれば)					
住所	〒				
電話番号					
e-mail					
所属学校				所属少年団・クラブ	
保護者氏名 (フリガナ)					
緊急連絡先				氏名 (続柄)	
選手・保護者承諾書					
・活動時には指導スタッフの指示や施設の使用規則に従い行動します。					
・体験練習中に起きた怪我や事故に対する補償は参加者の責任で対応し、クラブには請求致しません。					
令和 年 月 日					
選手氏名					
保護者氏名 印					

※雨天時の会場変更の可能性があります。詳しくは事務局までご連絡下さい。

※体験練習中の怪我につきましては、応急処置の対応は致します。但し、保険などは各自でご加入下さい。

※ご記入頂いた個人情報は当法人の運営以外の業務には利用いたしません。

※持ち物：飲料水、サッカー用具、その他必要と思われる物

参加希望の方は本申込用紙をメールまたはFAXにて送信して下さい。

2日以内に折り返しご連絡致します。(折り返しが無い場合、不着の可能性がありますので再度メールまたはFAXをお願い致します)

お問合せ

福井ユナイテッド(株)

MAIL: academy@fukuinited.co.jp

〒918-8067 福井市飯塚町31-126-2

TEL: 0776-97-5360 FAX: 0776-97-5365