

令和6年11月吉日

指導者の皆様へ

医療法人なかざわ整形外科  
理事長 中澤成史  
(公印省略)

## 第17回三八地区野球肘検診のご案内とご依頼

拝啓

晩秋の候、みなさまにおかれましては、益々ご清祥のこととお慶びを申し上げます。

さて、毎年実施しております「三八地区野球肘検診」を下記の通り開催致します。けがを 방지、選手が夢に向かって進むためのサポートの一環として活用頂ければと考えております。

指導者の皆様におかれましては、例年、本事業へのご理解とご協力を賜り心から感謝申し上げます。つきましては、これまで同様、チーム所属選手と保護者の皆様への周知をご依頼致したく、またご多忙の折とは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご参加頂けますようご案内申し上げます。

敬具

記

- 日時 令和6年12月7日(土) 13:00 受付開始  
※チームごとに受付時間を設定します。  
※受付時間が決まり次第、各チーム代表者に通知いたします。  
お手数ですが、検診参加者への受付時間周知をお願い致します。
- 場所 なかざわスポーツクリニック (八戸市新井田館下1番地)
- 料金 500円/1人 (エコー検査料) ※当日徴収致します
- 対象者/地域 八戸市、三戸郡、三沢市、十和田市、上北郡、二戸/一戸地区  
学童軟式野球所属/リトルリーグ所属選手等  
(検診への参加条件)
  - 検診当日に風邪症状がなく、体温が37.5℃未満であること
- 周知の方法 別紙「保護者の皆様へ」、「野球選手アンケート用紙」をチーム内のご家庭に配布ください。
- 検診内容 ①肘のエコー検診 (離断性骨軟骨炎のチェック)  
②肘の機能チェック
- 申し込み方法 申し込みは、**チームで取りまとめてお申込み**いただき、別紙「団体申込み用紙」にご記入の上、メール、FAXまたは直接お持ちいただきお申込み下さい。  
また、申込用紙に記入されている代表者に受付時間を通知致します。  
お申し込み締め切り 11月30日(土)
- 申込み窓口・ご不明な点は当院までお問い合わせ下さい。  
なかざわスポーツクリニック (野球肘検診担当 金田宛)  
電話 0178-30-2020 FAX 0178-30-2022 Mail [kk-nsc@nakazawa-clinic.com](mailto:kk-nsc@nakazawa-clinic.com)