

令和7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18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。けがを防ぎ、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

1. 日時 令和7年12月6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。

※都合が悪く検診に参加できないチームまたは個人は、日程等お気軽に御相談ください。

（下記連絡先まで）

2. 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）

3. 料金 500円／1人（エコー検査料）※当日徴収致します

4. 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

5. 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。

6. 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

7. 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）

※別日に検診をご希望の場合は、申込用紙内の別日希望欄にご希望月日をご記入ください。その後、改めてこちらからご連絡致します。

8. 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