

令和7年11月吉日

保護者の皆様へ

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

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。昨年同様、感染予防に努めながら実施致します。

師走の折、ご多忙とは存じますが、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。

※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 ※当日徴収致します

4. 服装・持ち物 下記申込兼承諾書（記入切り取りして当日受付へご提出願います）

別紙野球選手アンケート用紙（記入して当日ご持参下さい）

検診しやすい服装（Tシャツ、ジャージ等）でおいで下さい。

5. 申し込み方法 所属チームでとりまとめてお申込みいただきます。

申し込み締め切り 11月30日（土）

6. 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

7. その他

- ・ 当日は、マスク着用をお願い致します。

8. 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

----- 切り取り線 -----

第18回三八地区野球肘検診 申し込み用紙（当日ご持参ください）

検診を受ける方

（ふりがな）
氏名

チーム（小学校）名

学年 年

連絡先（電話）

—

—

※確認のための連絡を差し上げる場合がございます

＜承諾欄＞

検診の趣旨を理解した上、検診を受けることを承諾します

検診時の個人データは、本人、病院、チーム（代表者）での共有以外に本人、保護者の許可なしに無断で使用は致しません

保護者氏名

（自署）