

小学生少年野球チーム
中学生硬式・軟式野球チーム
各チーム指導者及び保護者各位

NPO法人北海道野球協議会
理事長 柳 俊之

少年野球選手における障害予防のために ～成長期野球肘検診ご案内～

平素よりNPO法人北海道野球協議会の活動にご理解を賜り、誠にありがとうございます。新型コロナウイルス感染の社会的収束はいまだに実現しておりませんが、昨年に引き続き今年も札幌市成長期野球肘検診を開催するという判断を致しました。

試合数や大会数も従来通り、もしくは増加する傾向にあり、野球肘に罹患する選手が多くみられております。そのような状況も踏まえ、検診とパフォーマンスアップをテーマに今年度も肘検診を企画させて頂きました。

何卒、主旨をご理解いただき、本検診へのご参加を宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

- 日時 令和6年1月28日(日) 10:00～15:00
- 場所 札幌ドーム 南北連絡通路 西ゲート 西棟大会議室
(駐車場をご利用の方は500円で札幌ドーム駐車場の利用ができます)
- 内容 ①肘の超音波検査
②理学検診
③心エコー検査
- 対象 小学3年生～中学3年生
(新型コロナウイルス感染対策としてチーム単位での申し込み受診としております)
- 検診料 1500円 (既に心臓エコー検診を受診したことがある選手は1000円としております)
- 申込み NPO法人北海道野球協議会ホームページよりダウンロード
<http://www.npo-89kyougikai.or.jp/>
■申込期間：12月4日(月)～12月22日(金)
※エクセルファイルデータに必要事項記入の上、メールでの申し込みとなります
- その他 お知り合いのチームにも本検診の参加呼びかけにご協力お願い申し上げます。
チーム単位で、ストレッチやアップなどコンディショニング指導のご希望がございましたら、検診後の日程で調整の上、ご対応させて頂く予定です。

問合わせ NPO法人北海道野球協議会 事務局
TEL：011-281-5589
FAX：011-281-2789