

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

成長期野球選手における障害予防とパフォーマンスアップのために ～成長期野球肘検診のご案内～

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。昨年に引き続き北海道成長期野球肘検診を開催させていただきます。試合数や大会数は増加する傾向にあり、日頃から様々な施設で身体のケアをしているにも関わらず、自覚症状がなくいつのまにか野球肘に罹患しているという選手が多くみられております。そのような状況も踏まえまして、障害予防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いただきます。毎年継続して受診することで骨の成長の様子を確認することができます。何卒、主旨をご理解いただき本検診へのご参加やご周知をどうぞ宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

1. 日時と場所
 - ①令和 7 年 12 月 6 日（土） 10：00～15：00
 - ・エスコンフィールド HOKKAIDO（場所：F NEOBANK GATE、Panasonic CLUB LOUNGE）
 - ※当日 13：00～ファイターズジュニア壮行試合予定
 - ※壮行試合観戦希望の方はエクセルフォームにてご記入をお願いします。
 - ※お車でお越しの方は、F ビレッジ内の駐車場をご利用下さい。（有料）
 - ②令和 7 年 12 月 7 日（日） 10：00～15：00
 - ・北海道大学 大学院医学研究科・医学部「フラテ会館大研修室」
 - 住所：札幌市北区北 15 条西 7 丁目
 - ※お車でお越しの方は、大学病院の駐車場または病院近隣の駐車場をご利用下さい。（有料）
 - ③令和 8 年 1 月 25 日（日） 10：00～15：00
 - ・新札幌整形外科病院 院内 1 階（リハビリ室、待合、診察室）
 - 住所：札幌市厚別区厚別中央 1 条 6 丁目 2-8
 - ※お車でお越しの方は病院近隣の駐車場をご利用頂き（有料）1 階正面玄関よりお入りください
2. 内 容
 - ・肘の超音波エコー検査 ・理学検診 ・心臓の超音波エコー検査（過去に検査済の選手は不要）
3. 対 象
 - 小学 3 年生～中学 3 年生（骨の成長が著しいこの年代は毎年継続的に受診することを推奨します）
 - （チーム単位での申し込み受診としておりますが、個人での申し込み希望の方はご相談下さい）
4. 検診料
 - 1,500 円/人 （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）
5. 申込み
 - 「NPO 法人北海道野球協議会 ホームページ」
 - 申込期間：①②10 月 20 日～11 月 10 日 ③12 月 15 日～1 月 5 日
 - ※期間外の受付や開催日程でご都合が合わない場合は他施設（Do-Clinic、円山整形外科病院等）での実施も承りますのでご相談ください
 - ※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
6. その他
 - チーム単位でストレッチやアップなど個別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いただきますので申し込みの際に併せてご記入ください。



問合せ NPO 法人北海道野球協議会 事務局
TEL：011-281-5589
申込み Mail： mail@np0-89kyougikai.or.jp