

学童・少年野球 各チーム代表者 様

(一社) 京都軟式野球連盟

上北・中京・左京・右京 理事長

令和5年度 野球肘・肩検診実施再開のお知らせ（2月12日）

早春の候、学童・少年チームにはコロナ禍、当連盟運営で、無理を申し上げ、ご迷惑をお掛けしています。

又も、急な事で申し訳ありません。野球肘・肩の検診を、令和5年2月12日（日）に実施いたします。

検診会場場所につきましては、丸太町リハビリテーションクリニックになります。

対象学年は、医療機関と協議しまして、令和5年度も2月現在小学4年生以上の選手のみとします。

3年生以下はコロナ感染対策上、今回も対象外とさせていただきます。

また、問診票が必要ですので、事前に入力いただいたものを使用いたします。2月12日に受診される選手は「京都運動器障害予防研究会」のホームページ <https://spold.jimdofree.com/> から google フォームの問診票に1月末までに入力をお願いいたします。

- * マスク着用、当日の体調不良者は欠席いただくこと
- * 費用：1名@2,000円
- * 当日はユニホームをジャージ等に着替え受診のこと
- * 受診選手の野球手帳と費用をチームごと受付へ提出
- * 野球手帳：1冊@100円（連盟支部での事前購入）

1/29以降(検診の2週間前以降)に下記の3項目に該当する場合は、参加の自粛をお願いいたします。

- ・新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者と接触があった。
- ・家族や身近な知人等で感染が疑われる者と接触した。
- ・政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航した者や渡航者と接触した。

注 連絡先は、各支部担当者または090-8827-1484のみです、お願いいたします。

担当：ドクター 森原 徹（丸太町リハビリクリニック）木田圭重（京都府立医科大学）

理学療法士 松井知之（丸太町リハビリクリニック）

連盟理事 天野正英（学童担当 上北支部理事長 090-8827-1484）

下記に希望する時間帯を記入して頂き1月末日までに、各支部担当者に提出してください。

実施連絡が直前になるなど、ご迷惑をおかけいたして、誠に申し訳ありませんが、よろしくをお願いいたします。

.....

チーム名 _____ 受診人数 _____ 名@2000円

連絡先 _____ 受診人数 _____

受診希望時間帯（令和5年2月12日） 検診会場：丸太町リハビリテーションクリニック

時間帯	受診	12日(日)
午前	9時～ 11時	
昼前	10時～ 12時	
昼間	11時～ 13時	

- * 受診時間：20分～30分
- * 希望を時間帯順位に1～2のご記入を下さい。
- * 1番の希望通りにならない場合もあります。
- * 1時間の受付者数は、150名までの予定です。
- * 後日、各支部より時間の決定通知をします。
- * 野球手帳は、お預かりして当日に返却します。

以上、どうぞよろしくお願い致します。