

都道府県連盟高等学校野球連盟 会長 殿
加盟校 学校長 殿
同 野 球 部 責任教師 殿

公益財団法人
日本高等学校野球連盟

「プロ志望高校生合同練習会」
参加者の事前検診について

今般、当連盟は日本野球機構とともに「プロ志望高校生合同練習会」を開催する運びとなりました（日本高野連発第20-0025号）。

合同練習会には参加資格として、従来から選抜大会、選手権大会で実施をしている肩、肘検査を受診のうえ、診断書の提出を求めています。

この主旨は、本合同練習会参加者は、高校卒業後、プロ野球への就職を望み、将来を嘱望される部員達であり、合同練習会は自身のプレーを披露する貴重な機会ではあるものの、本練習会で将来選手生命に関わる怪我をすることを可能な限り未然に防止したいというものです。

当連盟としましては、部員達が無理をすることのないよう事前診断のうえ、本練習会に臨んでもらいたいということですので、ご理解をお願い致します。

本合同練習会参加者は、下記の要領にて必ず受診いただき必要書類を **8月18日（火）までに日本高等学校野球連盟 FAX あるいは E-mail にてお送りください。**

お忙しいところ誠に恐縮ですが、何卒ご協力の程お願い申し上げます。

記

1. 「プロ志望高校生合同練習会」参加者の事前検査
合同練習会参加者全員（投手、野手を問わず全員対象）

2. 受診病院

原則的には選手自身のかかりつけ整形外科医またはチームドクターに診断書作成を依頼してください。万が一、診断書作成をお願いする医師に心当たりがなければ当該都道府県連盟にご相談ください。診断書作成にあたっては、合同練習会参加申込参加申込専用サイト <http://urx3.nu/INxW> に詳細は記載してありますのでご参照ください。

3. 受診内容

- ① 単純X線写真撮影（肘 45 度屈曲位正面前腕付：タンジェンシャルビュー、肘 90 度屈曲位側面）
- ② 問診（故障歴等）・身体所見：検診票

4. 提出物

- ① 事前検診受診のうえ、「プロ志望高校生合同練習会前 検診診断書」を受診医師にご記入いただき、8月18日（火）までに日本高校野球連盟に FAX:06-6443-1593、E-mail:baseball@jhbf.or.jp にお送りください。
- ② 単純X線写真撮影画像データ(DICOM ファイルにした Disc)を受診後受領し、練習会時にご持参下さい（主催者から提出を求める場合があります）。

5. その他

- ① 受診費用は自身でご負担お願いします。
- ② 本件に関しご不明な点がございましたら、遠慮なく日本高等学校野球連盟事務局（TEL:06-6443-4661、担当：古谷）までお問い合わせください。

以上