（様式１）

熱中症予防体調管理シート

（参加校単位で1日ずつ記録／終了時に本部へ提出）

埼玉県高等学校体育連盟 2026/4/1 版

提出日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 顧問名＿＿＿＿＿＿＿＿ 記録者＿＿＿＿＿＿＿＿ （枚数　　／　　）

No.	氏名	学年	性別	朝／事前の健康確認						開催中／水分・電解質の摂取確認						
				前日睡眠時間十分	前日から三食・水分しっかり摂取	前日から下痢など胃腸の不調なし	疲れ・だるさなし	事前の暑さの慣れ十分	過去1週間熱中症症状なし	～10：00	～11：30	～13：00	～14：30	～16：00	終了・解散前体調確認	備考

〇事前の予報等により大会当日のＷＢＧＴ最高値が３１℃を超える見通しとなる場合、参加校は当資料を用いて健康確認と水分摂取記録を行い、大会終了後に提出する。