第２号様式

令和　年度 地産地消協力農業者　栽培実績報告書

提出年月日

記入例

会津若松市長

氏名	会 津　　太 郎	電話番号	0242-39-1253
住所	会津若松市東栄町３－４６		

学校給食納入の有無 及び 納入団体名 （複数団体に所属している場合は全てご記入ください）	(有)・無　　〇〇グループ

年度栽培計画書の内容と**変更がない**場合⇒　　**右欄にチェック☑お願いします**　☐
（以下の記入は不要です）

年度栽培計画書の内容と**変更がある**場合⇒　　**下記にご記入お願いします**

圃場情報	作物名	玉ねぎ		きゅうり		米（ひとめぼれ）	
	所在地	東栄町３－４６		栄町５－１７		湊町〇〇	
	栽培面積	10　a		10　a		100　a	
作業工程	播種日	9/30		2/20		4/25	
	仮植日			3/20			
	定植日	10/25		4/5		5/25	
	収穫開始日	7/20		5/10		9/25	
	収穫終了日	8/10		7/20		10/10	
	（予定）収量	1,000　kg		150　kg			
	出荷販売先	〇〇直売所 〇〇小学校 市場		〇〇直売所 農協 ヨークベニマル			
施肥内容	肥料名	施肥量	施肥日	施肥量	施肥日	施肥量	施肥日
	(基)・追　苦土石灰	60kg	10/10				
	(基)・追　ケイフン堆肥	300kg	10/10	150kg	3/20		
	(基)・追　みのりエキス1000			10kg	3/20		
	基・(追)　[illegible]			5kg	4/20		
	(基)・追　会津[illegible]用					40kg/10a	5/10
	基・(追)　NKC-6号					10kg/10a	7/25
防除内容	薬剤名（希釈倍率）	散布量	散布月日	散布量	散布月日	散布量	散布月日
	オルトラン水和剤　（1000倍）	25ℓ	5/10				
	ベルクート水和剤　（1000倍）	25ℓ	6/5				
	ダコニール　（1000倍）			5ℓ	3/20		
	アドマイヤー粒剤（　　）						
	ウィンバリアード粒剤（　　）						
	トレディプラス粒剤（　　）						
	（　　）						
	（　　）						
	（　　）						
	（　　）						
	（　　）						

栽培が完了していない場合は、報告書作成までの栽培履歴をご記入ください

基肥、追肥どちらかに〇をつけて下さい。

◎記入時の注意点

この報告書は、「**地産地消協力農業者＝安全・安心な農産物をつくり地産地消に取り組んでいる**」ということを証明するとても大切な書類ですので、記入すべきところは全て記入するようにしてください。

なお、栽培管理日誌やJA等へ出荷する際の書類など、本報告書の項目について既に記録しているものがある時や、肥料・薬剤等が記入欄に収まりきらない時は「**別紙添付書類の通り**」と記入し、コピー等を添付してください。

圃場の所在地、出荷販売先、薬剤の希釈倍率等が未記入になっていることが多いのでご注意ください。

肥料、薬剤等使用がないときは「**使用なし**」と記入してください。**空欄の場合は未記入とみなします。**