

令和__年度地産地消協力農業者 登録申請書 兼 記入例

会津若松市長

令和__年__月__日 提出

氏名	会津 花子	電話番号	0242-39-1253
経営主体氏名	会津 太郎	FAX番号	0242-23-8180
希望する場合は チェック	会津若松市東栄町3-46		

① 希望する場合は、ここにチェックを入れてください。

☒ 来年度の学校給食への納入を希望する（団体名： ◆◆グループ ）

☐ GAP認証を受けている → 証明書を添付ください。（③の記入は不要です）

☒ 有機JAS認証を受けている → 証明書を添付ください。（③の記入は不要です）

有機の場合は（有機）
GAPの場合は（GAP）
と記入

② 必須事項

ほ場情報	栽培面積	玉ねぎ 東栄町 13 a	きゅうり（有機） 栄町 10 a	a
	播種日	9/30	2/20	
作業工程	定植日	10/25	3/20	
	個別の学校（例：鶴城小学校etc.）は指定できません。※要相談	7/20	4/5	
		8/10	5/10	
		1,000 kg	150 kg	kg
	出荷販売予定先	◆◆直売所 学校給食 公設市場	学校給食 ヨークベニマル	

認証を受けている場合は
チェックを入れて、証明書を添付

ここは全員
必ず記入ください。

③ 該当者の どちらかに丸を付けてください。（※ご確認ください）

施肥内容	肥料名	施肥量	施肥日	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			
	基・追 みのリエキス1000			150kg	3/20	
	基・追 S604			10kg	3/20	
	基・追 会津うまい米専用					
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	散布月日
	オルトラン水和剤（1000倍）	250	5/10			
	ベルコート水和剤（1000倍）	250	6/5			
				使用なし		
	ウィンバリアード粒剤（ ）					
	トレディプラス粒剤					

上の品目について
記入ください。

GAP認証や有機JAS認証
を受けている方、もしくは、
栽培管理日誌を添付する
方は記入不要です。

不使用の場合は「使用なし」と
記入ください。空欄は未記入と
みなされるため受理できません。

④ 情報開示

私は、本計画書に記載の について同意します。

◆学校給食調理場及び市教育委員会への提供 … ☒ 同意します。（後日、案内を送付します）

◆市ホームページへの掲載 … ☐ 同意します。（後日、案内を送付します）