宮崎県総合農業試験場 病害虫防除・肥料検査課 行 （ＦＡＸ:０９８５－７３－２１２７）

**ダイコン病害虫発生状況及び防除状況調査報告書**

調査月日：令和 　 年 月　　日　 住所： 　　 　　　調査員氏名：

**１**．生育状況（前回と同じ部分は記入不要です）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　 種 | 播 種 期 | 収 穫 始 期 | 収 穫 終 期 | 土壌消毒方法 | 備 　 考 |
|  | 月　 日 | 月　 旬 | 月 旬 |  |  |

**２**．病害虫発生状況（実数を記入のこと）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病害虫名 | べ と 病 | モザイク病 | 萎 黄 病 | 茎葉異常症 | 軟 腐 病 | コ ナ ガ | ｷｽｼﾞﾉﾐﾊﾑｼ | アブラムシ | ﾓﾝｼﾛﾁｮｳ(ｱｵﾑｼ) |
| 調査項目 | ５０株の  発病株数 | ５０株の  発病株数 | ５０株の  発病株数 | ５０株の  発病株数 | ５０株の  発病株数 | ５０株の  寄生株数 | ５０株の  被害株数 | ５０株の  寄生株数 | ５０株の  被害株数 |
| 調査結果 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**３**．防除状況（薬剤散布の月日と農薬名、濃度、１０a当たりの散布量を記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 散布月日 | ①　　　　　　月　　　　　日 | ②　　　　　　月　　　　　日 | ③　　　　　　月　　　　　日 |
| 農薬名  （濃度）  と  散布量 | （　　　　　倍） | （　　　　　倍） | （　　　　　倍） |
| （　　　　　倍） | （　　　　　倍） | （　　　　　倍） |
| （　　　　　倍） | （　　　　　倍） | （　　　　　倍） |
| 10a当たり　　　　　　ℓ | 10a当たり　　　　　　ℓ | 10a当たり　　　　　　ℓ |

**４**．特記事項

※ 調査期間は９月～１２月までで、毎月１回（５日頃）行い、調査項目に基づき実数を記入し、毎月１０日までに報告してください。

　　ほ場内の調査箇所は任意に選んだ２～３地点とします。