（FAX 0985-73-2127　総合農業試験場　病害虫防除肥料検査課　行）

**早期水稲の病害虫発生状況調査報告書（第　　回）**

**毎月５日頃調査　１０日報告**　　　　　　　　　調査員住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

１．調査結果　　調査月日　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　品　　種 | 田植え日 | 出穂期 | 穂揃期 | 収穫期 |
|  | 　　　月　　日 | 　　　月　　日 | 　　　月　　日 | 　　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病害虫名 | 葉いもち | 穂いもち | 紋枯病 | ※苗立枯病 | ※バカ苗病 |
| 調査時期  | ５～７月 | ７月 | ６～７月 | ４月 | ４月 |
| 被害程度 | 発病株数記入無（　　/25）少（　　/25）中（　　/25）多（　　/25）甚（　　/25） | 発病穂率記入（　　　　％） | 発病株数記入無（　　/25）少（　　/25）中（　　/25）多（　　/25）甚（　　/25） | 発生箱率記入（　　　％） | 発生箱率記入（　　　％） |
| 　病害虫名 | ｲﾈﾐｽﾞｿﾞｳﾑｼ | ｺﾌﾞﾉﾒｲｶﾞ | 斑点米ｶﾒﾑｼ類 | ※自家育苗の場合のみ　記入してください。 |
| 　調査時期 | ５月 | ７月 | ６～７月 |
| 被害程度 | 被害株数記入無（　　/25）少（　　/25）中（　　/25）多（　　/25）甚（　　/25） | 巻葉数記入（　　　枚） | 虫数記入ﾐﾅﾐｱｵｶﾒﾑｼ（　　頭）ﾎｿﾊﾘｶﾒﾑｼ （　　頭）ｸﾓﾍﾘｶﾒﾑｼ （　　頭）ｼﾗﾎｼｶﾒﾑｼ （　　頭）その他　 （　　頭） |

２．地域の病害虫発生状況

３．先月の防除の記録（自分の水田での防除）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 散布月日 | 対象病害虫 | 使用薬剤名 | 倍数 | 10a散布量 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

４．地域の防除状況