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）

**冬春トマト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 | 台　木 | 播 種 期 | 定 植 日 | 収 穫 始 期 | 収 穫 終 期 | 土壌消毒方法 | 備 　 考 |
|  |  |  　月　 日 | 　　 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 | 斑点病 | 葉かび病 | 疫　病 | 灰色かび病 | 萎凋病(J2) | 青枯病 | モザイク病 | ﾏﾒﾊﾓｸﾞﾘﾊﾞｴ | コナジラミ類 | 黄化葉巻病 |
| 調査項目 | ５０複葉の発病葉数 | ５０複葉の発病葉数 | 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株の発病株数 | ５０複葉の被害葉数 | 50葉の寄生葉数種類(ｵﾝｼﾂ･ﾀﾊﾞｺ) | 100株当たりの発病株数 |
| 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１０月～３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。

　　調査は、ハウス全体の状況を反映するように任意に選んで行ってください。（葉数調査は中位葉）

　　コナジラミ類は主な種類と思われる方に○をつけてください。