**令和　　　年産大麦（ファイバースノウ）　JA生産記録**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生産者 |  | 住　所 |  | 品　種 | ファイバースノウ | 面　積 | ａ |
| ①作業日誌 | ②施肥日誌 | ③防除日誌 |
| 作業名 | 作業開始日～終了日 | 区分 | 資材名 | 施肥月日 | 施肥量（kg/10a） | 区分 | 農薬名 | 使用月日 | 使用量（10a当り） |
| 排水溝（明渠設置） | /　　～　　/ | 資材 | 粒状ﾊﾚｰ28 | / |  | ㎏ | 種子消毒剤（殺菌剤） | ﾍﾞﾝﾚｰﾄT水和剤20 | / |  | g |
| 土づくりの実践 | /　　～　　/ | 粒状苦土石灰 | / |  | ㎏ | ｷﾋｹﾞﾝR2ﾌﾛｱﾌﾞﾙ | / |  | ml |
| 種子消毒 | /　　～　　/ |  | / |  | ㎏ | 除草剤 | ｶﾞﾚｰｽG | / |  | ㎏ |
| 耕起 | /　　～　　/ | 基肥 | 大麦専用一発肥料MFS | / |  | ㎏ | ボクサー乳剤 | / |  | ml |
| 播種 |  | 国産化成肥料444 | / |  | ㎏ | ﾊｰﾓﾆｰ細粒剤F | / |  | ㎏ |
|  | □条播き（ドリル播き） | /　　～　　/ |  | / |  | ㎏ | ﾊｰﾓﾆｰ75DF水和剤 | / |  | g |
| □全面全層播き | /　　～　　/ | 追肥 | 硫安 | / |  | ㎏ | MCPソーダ塩 | / |  | g |
| 基肥施肥 | /　　～　　/ |  | / |  | ㎏ | ﾊﾞｻｸﾞﾗﾝ液剤 | / |  | ml |
| 追肥施肥① | /　　～　　/ | 追肥 | 硫安 | / |  | ㎏ |  | / |  |  |
| 追肥施用② | /　　～　　/ |  | / |  | ㎏ | 赤かび防除（殺菌剤）1回目 | ﾄｯﾌﾟｼﾞﾝM粉剤DL | / |  | ㎏ |
| 穂肥施用 | /　　～　　/ | 穂肥 | 硫安 | / |  | ㎏ | ﾄｯﾌﾟｼﾞﾝM水和剤 | / |  | g |
| 実肥施肥 | /　　～　　/ |  | / |  | ㎏ | ﾄｯﾌﾟｼﾞﾝMゾル(ヘリ) | / |  | 倍 |
| 赤かび病防除（1回目） | /　　～　　/ | 実肥 | 硫安 | / |  | ㎏ |  | / |  |  |
| 赤かび病防除（2回目） | /　　～　　/ |  | / |  | ㎏ | 赤かび防除（殺菌剤）2回目 | ﾜｰｸｱｯﾌﾟ粉剤DL | / |  | ㎏ |
| 収穫前水分測定 | /　　～　　/ |  |  | / |  |  | ﾜｰｸｱｯﾌﾟﾌﾛｱﾌﾞﾙ | / |  | ml |
| 収穫（予定日） | / |  |  | / |  |  | ﾜｰｸｱｯﾌﾟﾌﾛｱﾌﾞﾙ(ﾍﾘ) | / |  | 倍 |
| 　生産者確認：上記内容に基づき栽培しました。 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和　　　年　　　　月　　　　日　　　　　電話番号　　0749　-　　　　- |  | / |  |  |
| 生産者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 殺虫剤 | スミチオン乳剤 | / |  | ml |
|  |  | / |  |  |
| 　記載内容検証：生産資材が適正に使用されていることを記載内容により検証しました。 | 【特記事項】 |
| 　ＪＡ担当者確認　令和　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |  |

**・面積が記入されているか確認して下さい。**

記入例

**令和　　　年産大麦（ファイバースノウ）　JA生産記録**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生産者 | 北びわこ　太郎 | 住　所 | 長浜市湖北町速水2721 | 品　種 | ファイバースノウ | 面　積 | 500ａ |
| ①作業日誌 | ②施肥日誌 | ③防除日誌記入例 |
| 作業名 | 作業開始日～終了日 | 区分 | 資材名 | 施肥月日 | 施肥量（kg/10a） | 区分 | 農薬名 | 使用月日 | 使用量（10a当り） |
| 排水溝（明渠設置） | 10/1～10/4 | 資材 | 粒状ﾊﾚｰ28 | / |  | ㎏ | 種子消毒剤（殺菌剤） | ﾍﾞﾝﾚｰﾄT水和剤20 | / |  | g |
| 土づくりの実践 | 10/5～10/10 | 粒状苦土石灰 | 10/5 |  | ㎏ | ｷﾋｹﾞﾝR2ﾌﾛｱﾌﾞﾙ | 10/15 |  | ml |
| 種子消毒 | 10/15～10/25 |  | / |  | ㎏ | 除草剤 | ｶﾞﾚｰｽG | 10/31 |  | ㎏ |
| 耕起 | 10/15～10/25 | 基肥 | 大麦専用一発肥料MFS | 10/15 |  | ㎏ | ボクサー乳剤 | / |  | ml |
| 播種 |  | 国産化成肥料444 | / |  | ㎏ | ﾊｰﾓﾆｰ細粒剤F | / |  | ㎏ |
|  | 10/15～10/25 | /　　～　　/ |  | / |  | ㎏ | ﾊｰﾓﾆｰ75DF水和剤 | / |  | g |
| /　　～　　/ | /　　～　　/ | 追肥 | 硫安 | / |  | ㎏ | MCPソーダ塩 | / |  | g |
| 基肥施肥**①作業日誌****・各作業の作業開始日～終了日を記入下さい。** | 10/15～10/25 |  | / |  | ㎏ | ﾊﾞｻｸﾞﾗﾝ液剤 | / |  | ml |
| 追肥施肥① | /　　～　　/ | 追肥 | 硫安 | / | **②施肥日誌****・施肥された日付、施肥量（10aあたり）を記入下さい。****・記載資材以外の資材を施用されている場合は空欄に記入していただき、JA以外で購入の資材を施用の場合は、伝票類の写しを提出して下さい。** | ㎏ |  | / |  |  |
| 追肥施用② | /　　～　　/ | **②施肥日誌****・施肥された日付、施肥量（10aあたり）を記入下さい。****・記載資材以外の資材を施用されている場合は空欄に記入していただき、JA以外で購入の資材を施用の場合は、伝票類の写しを提出して下さい。** | / |  | ㎏ | 赤かび防除（殺菌剤）1回目 | ﾄｯﾌﾟｼﾞﾝM粉剤DL | / |  | ㎏ |
| 穂肥施用 | /　　～　　/ | 穂肥 | 硫安 | / |  | ㎏ | ﾄｯﾌﾟｼﾞﾝM水和剤 | / |  | g |
| 実肥施肥 | /　　～　　/ |  | / |  | ㎏ | ﾄｯﾌﾟｼﾞﾝMゾル(ヘリ) | 4/16 |  | 倍 |
| 赤かび病防除（1回目）**①作業日誌****・各作業の作業開始日～終了日を記入下さい。** | 4/16～　　/ | 実肥 | 硫安 | / |  | ㎏ |  | / |  |  |
| 赤かび病防除（2回目） | 4/23～　　/ |  | / |  | ㎏ | 赤かび防除（殺菌剤）2回目 | ﾜｰｸｱｯﾌﾟ粉剤DL**・面積が記入されているか確認して下さい。** | / |  | ㎏ |
| 収穫前水分測定 | 5/23～5/26 |  |  | / |  |  | ﾜｰｸｱｯﾌﾟﾌﾛｱﾌﾞﾙ | / |  | ml |
| 収穫（予定日） | 5/27 |  |  | / |  |  | ﾜｰｸｱｯﾌﾟﾌﾛｱﾌﾞﾙ(ﾍﾘ) | 4/23 |  | 倍 |
| 　生産者確認：上記内容に基づき栽培しました。 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和　○　年　○　月　　○　　日　　　　　電話番号　　0749　–　○○　–　○○○○ | **③防除日誌****・農薬を使用された日付、使用量または希釈倍率（10ａあたり）を記入下さい。****・載資材以外の資材を使用されている場合は空欄に記入していただき、JA以外で購入の資材を施用の場合は、伝票類の写しを提出して下さい。** | /**③防除日誌****・農薬を使用された日付、使用量または希釈倍率（10ａあたり）を記入下さい。****・載資材以外の資材を使用されている場合は空欄に記入していただき、JA以外で購入の資材を施用の場合は、伝票類の写しを提出して下さい。** |  |  |
| 生産者名　　　北びわこ　太郎　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署名をお願いします（自署の場合は押印不要）**②施肥日誌****・施肥された日付、施肥量（10aあたり）を記入下さい。****・記載資材以外の資材を施用されている場合は空欄に記入していただき、JA以外で購入の資材を施用の場合は、伝票類の写しを提出して下さい。** | 殺虫剤 | スミチオン乳剤 | / |  | ml |
|  |  | / |  |  |
| 　記載内容検証：生産資材が適正に使用されていることを記載内容により検証しました。 | 【特記事項】**③防除日誌****・農薬を使用された日付、使用量または希釈倍率（10ａあたり）を記入下さい。****・載資材以外の資材を使用されている場合は空欄に記入していただき、JA以外で購入の資材を施用の場合は、伝票類の写しを提出して下さい。** |
| 　ＪＡ担当者確認　令和　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |  |