蜜蜂飼育計画

住所		
氏名		
本年の飼育状況等	現時点での飼育の有無	※いずれかを〇で囲む 飼育中　・　今後飼育予定 ニホンミツバチ　・　セイヨウミツバチ
	蜜蜂の購入（予定）元	例）熊本県熊本市　〇〇養蜂場
	初回蜜蜂導入時の腐そ病検査の有無及び検査機関	・検査済（検査機関：　　） ・未検査 例）(検査済)（検査機関：〇〇県△△家畜保健衛生所）
	飼育開始時の蜂群数	（　　）群（ ニホンミツバチ ・ セイヨウミツバチ ） ※　現時点で飼育していない場合は飼育開始時の予定の群数を記載
	飼育（予定）地	例）熊本市北区植木町〇〇（字名まで）
	飼育（予定）地周辺の蜜源植物植栽状況	※　植物名・播種面積・住所（字名まで）を記入。 例）レンゲ50ａ（熊本市北区植木町〇〇）、ナタネ50ａ（熊本市北区植木町〇〇）
	養蜂関係研修等の受講状況	例）令和5年度熊本県養蜂基礎講習会受講済 〇〇氏（養蜂家）から養蜂について〇年間研修済み
	蜜蜂の疾病についての知識の習得状況	例）〇〇家畜保健衛生所から蜜蜂の疾病について指導を受けた
今後の飼育計画	今後の増殖予定群数	例）令和7年までに〇群に増群
	本年の飼育（予定）地以外の今後の飼育予定地	例）八代市〇〇、玉名市〇〇

（備考）本飼育計画に記載された内容については、蜂群の配置調整又は防疫その他の養蜂の振興に必要な範囲においてのみ利用します。