

第2回 県北産 「親子で作るまごころ食育お弁当コンクール」応募用紙

提出日 平成 年 月 日

学校名・学年・組	小学校 年 組
(ふりがな) 氏 名	(男 ・ 女)
お弁当のテーマ	
使用した地元食材名	
アピール点 (工夫した点等)	
簡単なレシピ	
写真貼付欄	
(問い合わせ先) 〒960-8012 福島市御山町8-30 県北保福祉事務所内 福島県北食品衛生協会 TEL024-531-1328 FAX024-597-7720	※応募作品の名前を含めたアイデアや諸権利については、主催者に帰属するものとします。 ※ご記入いただいた個人情報については、当事業目的以外に使用いたしません。 ※応募用紙は返却いたしません。 ※応募用紙はコピー可。 ※二次審査には試食審査があります。応募したレシピは控えとしてコピーをとっておくことをお勧めします。