

第3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。