

第12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

学校名・学年・組	小学校	年	組
ふりがな			
氏名			
お弁当のテーマ			
使用した地元食材名 (県北産を2品以上)			
アピール点 (工夫した点等)			
簡単なレシピ			
写真貼付欄			
<p>※応募作品のテーマ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。 ※応募用紙はコピーして使用しても構いません。 ※一次審査通過者には、9月初めに学校を通して二次審査のご案内をいたします。二次審査には試食審査がありますので、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。</p>			

(問い合わせ先) 〒960-8012 福島市御山町8-30 県北保健福祉事務所内

福島県北食品衛生協会

TEL. 024-531-1328 FAX. 024-597-7720