

第13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	(ふりがな) 氏 名
小学校 年 組	

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

※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。

(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