

本応募用紙に必要事項をご記入のうえ、お料理の写真または絵を同封してご応募ください。

■お料理についてお書きください。※オリジナル「わが家のおいしいごはん」の名前をおしえてね！

※キューは3〜5品程度を目安としてください。上限は5品になります。

お料理の「タイトル」

品数： 品

フリガナ	性別	フリガナ	※学校で取りまとめてご応募の場合のみご記入ください。
お子さまの氏名	男女	学校名 小学校 学年	ご担当者名 様
フリガナ	性別	ご住所 〒	学校電話番号 ()
保護者の氏名	男女	電話番号 ()	

必ずご記入ください
 現在調理にお使いのエネルギーを○で囲ってください。 ※ご記入が無い場合、お問い合わせさせて頂く場合がございます。
 ①都市ガス ②LPガス ③電気(IH) ④その他
 そのエネルギー会社はどこですか？※検針票、請求書等をご確認ください。

アンケート 本コンテストをどこでお知りになりましたか？該当するものを○で囲ってください。(複数回答可)

- ①小学校(ポスター掲示) ②小学校(先生からすすめられた) ③小学校(学校での課題として) ④友達・お知り合い
- ⑤TVCM ⑥見ていない ⑦その他()

ご記入いただきました個人情報につきましては、コンテストのPR及び実施にのみ利用させていただきます。
 応募・お問い合わせ先 全国クッキングコンテスト<新潟県大会事務局>TEL.025-245-2217 FAX025-245-3050

わが家ならではの工夫(材料や作り方などで工夫したポイントなど)

出来上がりの写真または絵

誰に食べてもらいたいかなど

材料と分量(4人分) ※各料理に番号を振って書いてください。なお、上限は5品目になりますのでご注意ください。

作り方(レシピと調理のポイント)※各料理に番号を振って書いてください。なお、上限は5品目になりますのでご注意ください。

コピー可 ※書ききれない場合や応募用紙が足りなくなった場合は、この用紙をコピーするか市販の便せんなどにお書きください。
※書きもれが多く見られる場合や応募条件を満たさない作品は、参加賞の対象外となる場合がございます。