

下記の応募用紙に必要事項を記入し、**料理の写真またはイラストとともに健康支援課**へ持参、郵送またはEメールで応募してください。

応募期間：平成27年8月3日（月）から9月18日（金）



「わたしの伊豆ベジ地満コンテスト」応募用紙

ふりがな		年齢	勤務先・学校名
氏名	※グループの場合は代表者名		
ふりがな		日中連絡が取れる連絡先	
中学生以下の方 保護者氏名		(自宅・携帯・職場・その他)	
住所	〒 ー		

作品のタイトル:

材 料	分 量 (4人分)	作 り 方

【料理のPRポイントや工夫した点】 例：野菜嫌いな子供にも〇〇の風味で食べやすく仕上げました。等

【応募先】 〒410-2413 伊豆市小立野 38-2 伊豆市健康支援課(生きいきプラザ1階)

伊豆ベジ地満コンテスト行き

Eメール：kenko@city.izu.shizuoka.jp (件名に伊豆ベジ地満コンテスト作品と記載)

【問合せ】健康支援課 0558-72-9860