

おもて

【 応 募 用 紙 】

(

)

りょう り めい 料 理 名	ちょうりしかん 調理時間
	ぶん 分
つか しょくざい ぶんりょう しんにぶん 使った食材・分量 (人分)	
りょうり しゃしん 料理の写真	
<div>• かんせい りょうり しゃしん は 完成した料理の写真をここに貼ってください</div> <div>• しゃしん うら しめい きにゆう 写真の裏には氏名を記入してください</div> <div>• メールで ていしゅつ ばあい 提出する場合は、ファイルの大きさを 10MB以内(い ない)にしてください</div> <div>• おう ぽ しょう し へんきやく 応募用紙は返 却 しません</div>	

うら

【 応募用紙 】

アピールポイント			
応募者情報			
ふりがな			でんわばんごう 電話番号
し めい 氏 名			メール アドレス
せい べつ 性 別	おとこ おんな こた 男 ・ 女 ・ 答えたくない	ねん だい 年 代	10さいだい未満 ・ 10さいだい ・ 20さいだい ・ 30さいだい 40さいだい ・ 50さいだい ・ 60さいだい ・ 70さいだいいじょう 40歳代 ・ 50歳代 ・ 60歳代 ・ 70歳代以上
じゅう しょ 住 所	〒		
く ぶん 区 分 (いずれかに○)	①市内在住者 ※学生の方はご記入ください→小学・中学・高校（ ）年生 その他（ ） ②市内在勤者 ③市内在学者 ※高校・専門学校（ ）年生 ④市内飲食店・食品関係事業者（店名・事業者名： ）		
【確認事項】 ※あてはまるものいずれかに○をつけてください			
(1) 応募するメニュー及び写真はオリジナルのものですか？ ①はい ②いいえ			
(2) 応募するメニュー及び写真を戸田市のホームページ等で公開しても良いですか？			
①公開しても良い(氏名・区分) ②公開してほしくない			
→掲載する氏名を選択・記入してください。			
(1) 本名と同じ			
(2) ニックネーム (→)			
* 応募用紙の個人情報、当コンテストに関する事業以外には使用しません。			
* 状況に応じて、分量やレシピをお伺いする場合がございます。			
【応募締切日】 令和8年 1月30日(金)			
【提出先・お問合せ先】			
戸田市福祉保健センター 健康づくり担当 〒335-0022 戸田市大字上戸田5番地の6			
TEL 048-446-6453 FAX 048-446-6284 メールアドレス health-01@city.toda.saitama.jp			