

しめい
氏名

【 応 募 用 紙 】

()

おもて

りょう り めい 料 理 名	ちょうりじかん 調理時間
	ぶん 分
つか しょくざい ぶんりょう にんぶん 使った食材・分量 (人分)	
りょうり しゃしん 料理の写真	
<ul style="list-style-type: none">• 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• しゃしん うら しめい きにゅう 写真の裏には氏名を記入してください• 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)にしてください• おうぼようし へんきゃく 応募用紙は返却(か)しません	

うら

【 応 募 用 紙 】

アピールポイント

Blank area for writing appeal points.

応募者情報

ふりがな		でんわばんごう 電話番号	
し 氏 名		メール アドレス	
せい 性 別	おとこ おんな こた 男 ・ 女 ・ 答えたくない	ねん 年 代	10さい代未満 ・ 10さい代 ・ 20さい代 ・ 30さい代 40さい代 ・ 50さい代 ・ 60さい代 ・ 70さい代以上
じゅう 住 所	〒		
く 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、分量やししぴをお伺いする場合がございます。

【応募締切日】
 令和8年
 9月30日(水)

【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