

2017信州ガレットレシピコンテスト 応募用紙

応募カテゴリー(どちらかにチェック を入れてください)

<input type="checkbox"/> メイン(主食)ガレット部門	<input type="checkbox"/> デザートガレット部門
--	-------------------------------------

レシピタイトル

--

レシピのアピールポイント

--

材料(1皿分)

材料名	数量	単位

作り方

--

ガレット焼成器具(チェック を入れてください)

<input type="checkbox"/> フライパン(コンロ)	<input type="checkbox"/> ホットプレート	<input type="checkbox"/> その他()
-------------------------------------	----------------------------------	--

調理時間

1皿分	円	下拵え(約 分)	調理(約 分)
-----	---	---------------------	--------------------

応募者 (個人でのお申込みの場合は氏名、性別、年齢、電話番号 チームの場合は代表者の氏名、性別、年齢、チーム名、人数、電話番号をご記入ください。)

ふりがな		性別	男・女	年齢	歳
氏名 (チームの場合は代表者名)		電話番号 (*)			
チーム名(人数)					

※電話番号(レシピの内容についてのお問合せに答えられる方の電話番号をご記入ください) ※チームの場合、1チームの人数は3名までです。

連絡先 (審査結果のご通知は下記住所宛てにお送りいたします。) ※学生の場合は学校名・学科までご記入ください。

郵便番号	〒	ふりがな	
住所 ※学生の場合は学校住所			
ふりがな		学科	
学校名			

応募用紙は完成品の写真を同封のうえ、以下の送り先まで郵送にてご応募ください。

<応募先> 信州ガレット振興会ガレットレシピコンテスト事務局 宛
〒380-0815 長野市鶴賀田町1514-6 2F TEL:026-235-3554