にいがた減塩ルネサンス料理コンクール
応募用紙

募集期間／平成21年7月6日（月）～8月10日（月）

〈応募部門〉　□プロ部門　□アマチュア部門

〈料理名〉

〈レシピ（材料と作り方をご記入ください。）〉

【材　料】（　　人分）

【作り方】

〈料理のポイント・エピソード等をお書きください。〉

氏名（企業名等の名称）、あるいはグループ名〉
（ふりがな）

グループの場合の人数　　人

〈連絡先（グループの場合、代表者の連絡先を記入してください。）〉
〒

TEL　　FAX

E-mail

料理のイメージが伝わるよう、できるだけ料理のイラストや写真（様式等は自由、裏に名前を記入）を添えてご応募ください。

●応募・お問い合わせ先

〒950-8570　新潟市中央区新光町4番地1
新潟県福祉保健部健康対策課内　にいがた料理コンクール係
TEL　025-280-5198　　FAX　025-285-8757
E-mail　ngt040240@pref.niigata.lg.jp