

## 医療生協さいたま 「すこしおレシピ」～応募用紙～

10月10日までに提出される方で、医療福祉生協連のすこしおレシピコンテストへ応募しない場合は☑をして下さい。□応募しない		フリガナ お名前	
<b>支部／事業所名</b>		<b>応募内容</b>	1食2g以下 ・惣菜1品0.5g以下
<b>連絡先住所</b>	〒		
<b>電話番号</b>		FAX 番号	
<b>料理名</b>			
<b>料理写真貼付欄 (イラスト不可)</b>		<b>材料 (1人分)</b> 【調理時間 約 分】	分量:大さじ○杯 ○ 本、等 (書ける範囲 でご記入下さい)
<ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> <li>・</li> <li>・</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> <li>・</li> <li>・</li> </ul>	<b>塩分</b> <b>g</b>
<b>作 り 方 ( コ ツ ・ ポ イ ン ト )</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> <li>・</li> <li>・</li> <li>・</li> <li>・</li> <li>・</li> </ul>		☆おすすめの組み 合わせメニュー名
<b>料理にこめた思い・エピソードやアピールポイント</b>			

\*応募〆切：医療福祉生協連のすこしおレシピコンテスト：10月10日（土）まで

医療生協さいたまのレシピ募集は12月12日（土）までです。

\*記入いただいた用紙は、組織担当者に提出するか、本部に直接 FAX して下さい。

**必ず応募用紙1枚につき1レシピでご応募ください。**

<お問い合わせ・送付先>医療生協さいたま 健康づくり委員会

〒333-0831 川口市木曾呂 1317

TEL:048-294-6111 Fax:048-294-1601