

| | | | | |
|---------------------------------------|-----|-----|--------|----------------|
| ふりがな | | 男・女 | 年齢 | 職業（在学者は学校名・学年） |
| 名 前 | | | 歳 | |
| ※以下は、学校でとりまとめて応募するものについては記入の必要はありません。 | | | | |
| 住 所 | 〒 - | | 電 話： | |
| | | | F A X： | |

| 作品名 | | | |
|--------------|-----------------------------|-----|------|
| 料理名 | 材料（1人分） | 作り方 | 所要時間 |
| (例) ハンバーグ | 豚挽き肉〇g 玉ねぎ 〇g 塩・胡椒 適宜 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 材料費合計（1人分） | | | 合計 |
| | 円 | | 分 |

※ 2 枚以上の場合は複写してご使用ください。

P Rポイント（工夫した点をできるだけ詳細にお書きください。）

(例) 家族が食べるハンバーグをもとに、柔らかくなるように調理し、歯がなくても食べられるようにしました。

使用している
三重県の農水産物

完成品写真（1人分） 貼り付け欄

(写真はのりですっかり貼ってください。)

応 募 先：三重県歯科医師会 かむかむクッキングコンクール係
〒514-0003 津市桜橋2丁目120-2
応募締切り：平成29年9月5日（火）〔当日消印有効〕
問合せ先：三重県歯科医師会 TEL059-227-6488
FAX059-227-0510