

保健センター落成記念事業 応募用紙

「おいしい減塩レシピコンテスト」

～地元のおいしい食材を使って～

献立名		
使用した特産品と セールスポイント		
減塩の工夫点		
材料	分量	作り方

※4人分の分量をできるだけ詳細にご記入ください。適量、少々の記載は避けてください。

※できあがり写真を添えて、応募してください。

※応募された献立は、返却いたしません。また、町で行う健康増進事業として情報発信を行うことに同意していただくこととなりますので、ご了承願います。

氏名・年齢・性別	(歳) (男・女)
住 所	〒045- 岩内町字 (Tel)