

第 15 回もっと噛んで歯ッピーレシピコンテスト応募用紙

※すべての項目にもれなくご記入ください。不備の場合は審査対象外となります。

表面

フリガナ		年 齢	職業(在学者は 学校名・学年)
氏 名 (チームでの応募の場合は、代表者氏名)			
住 所 (学校単位で応募の場合は、学校住所・TEL)	〒 —		TEL: メールアドレス:
応募方法	☐ 学校単位での応募 (郵送 ・ メール) ・ ☐ 個人応募 (郵送 ・ メール) ☐ チーム応募 (郵送 ・ メール) チーム名:		

【応募される部門に☒を付けてください】 ※応募は1部門につき1作品

☐ キッズレシピ 部門(中学生以下の応募に限る)

□ 地産地消“地元を食べよう”部門

□ 高齢者向け 部門

[illegible]

* 2点以上の場合は複写してご利用ください

PRポイント

使用している
愛知県の食材

(地産地消部門に応募の方は必ずご記入ください)

完成品写真貼り付け欄 ※写真も評価のポイントとなります。手書き、イラスト不可

サンプル

(写真はのりでしっかり貼ってください)
[完成品のカラー写真L版 89×127mm]

【このコンテストを何で知りましたか？ 当てはまる箇所に☑を付けてください】

☐ HP ☐ 新聞等 ☐ 学校 ☐ その他()応募先: ①【郵送】 〒460-0002 名古屋市中区丸の内3丁目5-18
愛知県歯科医師会
もっと噛んで歯ッピーレシピコンテスト係②【データ送付】送付先アドレス : happy-re@aishi.or.jp

応募締切: 2025年9月11日(木)【必着】

問合せ先: 愛知県歯科医師会 事業課 TEL 052-962-8020

※過去の受賞作品紹介は愛知県歯科医師会 HP 専用ページに掲載
<https://aichi8020.net/recipe/>