

レシピ名：

レシピのテーマやポイントなどをご記入ください。

該当するカテゴリーに
✓をお入れください。

- ・和食
- ・洋食
- ・中華
- ・その他

材料

人分

材料名

分量(単位)

こちらに完成写真をお貼りください。

※写真はフルカラーで写りが鮮明なものをご用意ください。

※簡条書きで簡潔にお書きください。

作り方

| | | |
|--------|------|---|
| フリガナ | 年齢 | 職業 |
| 氏名 | 才 | |
| 住所 | 電話番号 | |
| E-mail | 性別 | <input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無回答 |

送付先 「もずくレシピコンテスト」事務局

〒904-1201 沖縄県国頭郡金武町金武10897番地
(KIN放射線治療・健診クリニック内)

※書類審査通過者の発表は、事務局からの連絡(メールまたはお電話)をもってかえさせていただきます。

※審査に関するお問い合わせにはお答えできません。

※最終審査に参加された方のレシピは、当コンテストWEBページや、その他メディアで紹介される場合があります。予めご了承ください。

※ご応募いただいた個人情報は、本土復帰50周年もずくプロジェクト実行委員会及び「もずくレシピコンテスト」事務局のみに開示されます。送付先:当コンテストに関する目的以外には使用いたしません。