

令和2年度

わが家のアイディア料理コンクール

自分や家族の健康を考え、おいしく楽しい食事をしよう！

近年、朝食を食べない人々が10代、20代の若者らを中心に増加傾向にあります。毎日3回の食事は、健康づくりに欠かせないものです。忙しい朝においても手軽に、かつ箸が進むような食事を考え調理し、食べることで朝食を食べる習慣を身につけ、自分や家族の健康のために、『わが家のアイディア料理』を通して、“作る楽しさ”“食べる楽しさ”を伝え、健康になりましょう。自分で考えた料理の他、お母さんの味、おばあちゃんの味、お父さんやおじいちゃんの料理など何でもご応募ください！！

応募締切

令和2年 8月 28日（金）



☆応募要項☆

◆作品規定

手軽に作れて箸が進むような朝の一品料理とし、地場産品をなるべく取り入れたもの。

◆応募資格

村内在住の小学生以上の方、村内勤務の方。（個人、親子、グループ可）令和2年10月4日（日）の審査会〔保健福祉総合センター〕に料理を持参できる方。

◆応募方法

裏面の応募用紙に必要事項を記入し、作品の写真を添付の上、下記の応募先まで郵送または持参してください。

◆審査基準

味や見た目もよく、手軽に作れて、安価に済ませられる料理であること（4人分で1,000円程度）。また、地場産品をなるべく使用していること。

◆応募締切

令和2年8月28日（金）



応募先
お問い合わせ先

〒969-0101 泉崎村大字泉崎字山ヶ入101

泉崎村保健福祉総合センター

TEL 0248-54-1335

FAX 0248-54-1353

応募方法

裏面の応募用紙に必要事項を記入し、作品の写真を添付の上、郵送または持参してください。

◇主催 泉崎村

◇協賛 泉崎村教育委員会、夢みなみ農業協同組合泉崎支店、泉崎村商工会



こちらの角に写真の角を
重ねてホッチキスで
とめてください。

「わが家のアイディア料理コンクール」応募用紙

応募者	ふりがな 氏名	ふりがな 代表者氏名	ふりがな 氏名
	(個人、親子、グループ名) 応募者が複数の場合 場合は母・子など関係 を記入してください。	ふりがな 氏名	ふりがな 氏名
	(* 親子、グループの場合は全員の名前を記入してください。)		
	住所 電話番号	〒 TEL	— — — (* グループの場合は代表者の住所・電話番号を記入してください。)
応募料理	料理名		
	材料: 分量 (4人分) 材料、調味料名 など具体的に 記入する。		
	作り方 箇条書きで 分かりやすく 記入する。		
		(スペースが足りない場合は用紙を追加してください。)	
その他	料理の特長, セールスポイント, 料理を作ったエピソードなど	材料費	円程度 ※材料費は4人分1,000円程度を目安とします。(自家生産物は、市場価格を参考にしてください。)

*写真は右上にホッチキス等でとめてください。

- *注意事項
- ・ 応募作品にかかる費用は、すべて自己負担となります。
 - ・ 応募料理は主催者に帰属します。
 - ・ 作品は未発表及び発表予定のないものに限ります。
 - ・ 応募作品はお返しすることができません。

<個人情報取り扱いについて>この応募用紙により収集した個人情報は、当コンクールに関する連絡のみに使用します。

他の目的への使用や、第三者に提供することはありません。