

◎ 第5回長崎嚙下食デザートコンテスト 応募用紙

応募締切日 令和6年9月9日(月) 当日消印有効
 応募資格 長崎県内に在住、在職、在学している個人またはチーム
 応募方法 応募用紙(この用紙)に必要事項をご記入のうえ以下のいずれかの方法で
 ご応募ください
 ①メール送付先 : yumekasutera@gmail.com
 ②郵送先 : 〒850-0022 長崎県長崎市馬町21-1
 長崎市市民活動センターランタナ ゆめカステラプロジェクト
 長崎嚙下食デザートコンテスト事務局 宛

※応募名(個人名またはチーム名) フリガナ	※参加人数 <div style="text-align: right;">名</div>
	※年齢(チームの場合は代表者年齢) <div style="text-align: right;">歳</div>
※代表者名(チームの場合) フリガナ	※電話番号(チームの場合は代表者)
	e-mail(チームの場合は代表者)
※応募者住所(審査結果の送付先を記入してください/チームの場合は代表者) 〒	
※所属先名(職業・学校他/チームの場合は代表者)	
所属先住所(チームの場合は代表者)	

※マークの項目は必須

(ゆめカステラプロジェクト)

◆デザートについて

種別・デザート名

部門: 一般 学生

嚥下調整食分類: _____

デザート名: _____

材料

材料(人分)

材料名	分量	材料	分量

作り方(自由記載)

※デザートの完成写真を必ず添えて応募ください

(ゆめカステラプロジェクト)