

◎ 第6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7年9月8日(月) 当日消印有効

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 名
	※年齢(チームの場合は代表者年齢) 歳
※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

◆デザートについて

(ゆめカステラプロジェクト)

種別・デザート名

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