

## 夢の野菜スイーツコンテスト応募用紙

メール添付、あるいはFAX、郵便にてお送りください。 **締切 6月20日です。**

フリガナ	
名前	
年代	(○をつけてください) 小学生 中学生 高校生 大学生 大人
グループ応募の場合の参加者	代表以外の参加者の方のお名前も記載願います。
代表の方の住所	
連絡先	電話
	Email

夢の野菜スイーツの名前(使っている野菜をカッコ内に入れてください)

(使っている野菜は…… )
---------------

特徴やPRしたいポイント

--

材料、作り方について自由に書いてください。この紙で足りない場合、別の紙を使ってもかまいません。写真などをメール等で添付していただくか、郵送していただいてもかまいません。

--

**【問合せ・応募先】** Tel&Fax:(045)306-9004 メールアドレス minicityplus@gmail.com

郵送先 〒224-0001 横浜市都筑区中川 1-4-1-411(I Love つづき内) NPO 法人ミニシティ・プラス