

## 「すこしおレシピコンテスト 2017」～応募用紙～

生協名		フリガナ	
支部／事業所名		お名前	
連絡先住所	〒		
電話番号		メール	
<b>料理名</b>			下記(1)～(2)から選び○をつけて下さい
			(1) 1食分 (2) 惣菜
料理写真貼付欄 (イラスト不可)		材料 (1人分) 【調理時間 約 分】	分量: 大さじ○杯 ○ 本、等 (書ける範囲で ご記入下さい)
		.	塩分 g
		.	
作り方 (コツ・ポイント)	.		
料理にこめた思いなど			

※「すこしお生活」は、「少しの塩分ですこやかな生活」をめざす医療福祉生協のとりくみの総称です。

必ず応募用紙 1 枚につき 1 レシピでご応募ください。 <お問い合わせ・応募用紙送付先> 日本医療福祉生活協同組合連合会  
「すこしおレシピコンテスト 2017」係  
〒169-0073 東京都新宿区百人町 3-25-1 サンケンビルディング 4F  
TEL: 03-4334-1580 / FAX: 03-4334-1585 / E-mail: yj\_o@hew.coop / 担当: 岡田有司