**第1回アレルギー対応スイーツコンテスト応募用紙**

**キッズの夢スイーツ用　専用用紙**

コンテストに関する規約に同意し、以下の通り応募します。

　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名(団体の場合代表名) | フリガナ　 |
|  |
| 応募部門 | □ キッズ |
| 生年月日(キッズのみ必須) | 　平成　　　　　年　　　　　　月　　　　　日　（満　　　　　　歳） |
| 所在地 | 〒 |
| 学校名 | フリガナ　　　　　 |
|  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |
| 携帯 |  |
| Ｅmail |  |

**スイーツ概要**

■　スイーツ名

|  |
| --- |
|  |

■　除去食品名(複数選択可)

|  |
| --- |
| **■ 卵　■ 乳　■ 小麦**　□ えび　□ かに　□ そば　□ 落花生　□ あわび　□ いか　□ いくら　□ オレンジ　□ カシューナッツ　□ キウイフルーツ　□ 牛肉　□ くるみ　□ ごま　□ さけ　□ さば　□ 大豆　□ 鶏肉　□ バナナ　□ 豚肉　□ まつたけ　□ もも　□ やまいも　□ りんご　□ ゼラチンその他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

■　スイーツにまつわるエピソードを教えてください（アレルギーにかかわること限定）

|  |
| --- |
|  |

■　食べてみたい・作ってみたい　夢のスイーツを自由に描いてください

|  |
| --- |
| ※材料の明記はきちんと行ってください。分量は問いません。※ |

**応募に関する同意事項**

記注意事項に同意された方は「同意する」にチェックを入れてください。

・応募作品は未発表のものに限ります。応募用紙は返却しません。

・入賞作品の諸権利は「一般社団法人日本環境保健機構」へ帰属いたします。

・応募者の個人情報を本人の同意なく利用目的以外には使用いたしません。

応募に同意しますか？　　はい　　・　いいえ

申込書送付先

一般社団法人日本環境保健機構内　第5回みんなのアレルギーEXPO 2019実行委員会

〒103-0012　東京都中央区日本橋堀留町1-11-5日本橋吉泉ビル2階

TEL：03-6869-8270　FAX：03-6869-8272　Email：allergy-expo@jeho.or.jp