

第5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)	年 月 日 (満 歳)	
所在地	〒	
学校名	フリガナ	
連絡先	TEL	
	携帯	
	Email	
応募のきっかけ	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> その他 ()	

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 <input type="checkbox"/> えび <input type="checkbox"/> かに <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> あわび <input type="checkbox"/> いか <input type="checkbox"/> いくら <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> カシューナッツ <input type="checkbox"/> キウイフルーツ <input type="checkbox"/> 牛肉 <input type="checkbox"/> くるみ <input type="checkbox"/> ごま <input type="checkbox"/> さけ <input type="checkbox"/> さば <input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> 鶏肉 <input type="checkbox"/> バナナ <input type="checkbox"/> 豚肉 <input type="checkbox"/> まつたけ <input type="checkbox"/> もも <input type="checkbox"/> やまいも <input type="checkbox"/> りんご <input type="checkbox"/> ゼラチン <input type="checkbox"/> アーモンド <input type="checkbox"/> 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

下記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。
- ・ 応募作品の著作権ほか諸権利は「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 2023 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