



きた食dayコンテスト2015 応募用紙

施設名 ※正式名称をご記入ください。	
住所	(〒 -)
連絡先	所属部署名または委託会社名:
	連絡担当者氏名(ふりがな):
	電話番号: FAX番号: E-mail:
チーム参加者氏名	管理栄養士・栄養士:
	調理従事者:
参加する部門	医療施設部門 ・ 高齢者施設部門 (どちらかに○をつけて下さい)
施設名の公開	同意する ・ 同意しない (どちらかに○をつけて下さい)
献立のタイトル	
料理名	

<p>※ここに、献立の完成・盛り付け写真を添付してください。</p>	栄養価(1食分)	
	エネルギー	Kcal
	たんぱく質	g
	脂質	g
	炭水化物	g
	塩分	g
食材費(1食分) ※400円以下		
		円

ご応募いただく献立に関して、以下の項目についてご記入ください。

献立に使用した 北海道産食材名(全て記入)	
コンセプト、喫食者への思い	
献立の工夫点	

