



# きた食dayコンテスト2016 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:
施設の種類	医療 ・ 高齢 ・ 障がい ・ 児童 ・ その他( )
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	

※ここに、献立の完成・盛り付け写真を添付してください。	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	

献立に使用した 北海道産食材 (全て記入して下さい)	
献立のコンセプト・ 工夫点	

