

応募要項

応募条件 管理栄養士・栄養士・調理師の方(グループでの応募も可)

応募内容 味の素ブランドの業務用デザート・フレックを使用したレシピ ※実際に提供しているレシピに限ります。

応募締切 2016年7月31日(日) ※当日消印有効です。

審査発表 「ヘルスケア・レストラン」11月号にて発表。

審査員 高崎美幸さん(鶴巻温泉病院 栄養サポート室 室長)

コンテストの流れ 「ヘルスケア・レストラン」WEBサイトより「**応募用紙**」をダウンロードしていただき、郵送にてお申込みください。

レシピ応募にはオリジナルであること、また作品の写真を添付していただけますよう、お願いいたします。

http://www.jmp.co.jp/hr/ajinomoto_2016.pdf

<賞品>

A~Dのコースからそれぞれ6作品とEコースから2作品を選出。計26作品を選出します!!

賞品は以下の3点よりお選びできます。

クイジナートスティックハンドブレンダー
CSB77シリーズ ホワイト



ルルド マッサージクッションS
ドライバースパック AX-HCL139 アイスブルー



味の素kk 和洋中バラエティ調味料ギフト

<応募に関するご注意>

◎お預かりした個人情報(本名、電話番号、都道府県以外の住所、メールアドレス等)は、サンプルのお届けや応募内容の確認等前記に付帯する業務に使用させていただきます。◎ご応募内容(レシピ・写真)の著作権(著作権法27条、および28条に定める権利を含みます)は、特別協賛社に帰属するものとし、WEBサイトや印刷物で活用させていただく場合がございますので、ご了承のうえご応募ください。◎ご応募内容(レシピ・写真)は返却いたしかねますので、ご了承ください。◎審査の途中経過や経緯については公表いたしません。

<お問い合わせ先> ご質問はメールで……コンテスト事務局メールアドレス: dessert_contest@ajinomoto.com

希望景品 クイジナートブレンダー マッサージクッション 味の素詰め合わせ

*チェックを付けてください。

※記入漏れのないよう全ての項目にご記入ください。グループの場合、代表者のお名前をご記入ください。

フリガナ
氏名 _____ 病院・介護施設(特養・老健・有料老人ホーム)・保育園・その他(_____)

フリガナ
勤務先名 _____

職種 _____ 管理栄養士 ・ 栄養士 ・ 調理師

フリガナ
住所 (〒 _____) _____ 自宅 or 職場 *景品の送り先となります。

TEL (_____) _____ - _____ FAX (_____) _____ - _____

E-mail _____

新商品のご案内や展示会のご案内をお送りしてもよろしいでしょうか?

はい いいえ

新商品のもち風味スイーツあんずのサンプルを希望しますか?

はい いいえ

味の素冷凍食品(株) **フレック**

上記ブランドの商品購入先

応募先



郵送

〒104-0061 東京都中央区銀座7丁目14番13号
味の素冷凍食品 フレックデザートアレンジコンテスト事務局宛
※コピーして控えをお手元に残しておいてください。