

山梨県後期高齢者医療広域連合「わが家のレシピ」応募用紙

レシピ名： _____

○材料（1人分）

材料名	分量（単位：グラム等）

○作り方

作り方を簡単に書いてください
レシピへのコメント（レシピへの思い、ワンポイント等）

○応募者情報

氏名	
※被保険者の方と同一世帯の方は被保険者の方の氏名	
年齢	
住所	
電話番号	
職業	

※応募の際は、料理の完成写真（1人前）を添付してください。

※応募用紙に書ききれない場合は、任意の用紙を追加して分かりやすく記入してください。