**第２回 全国ピーカンナッツレシピコンテスト 申込用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名**【必須】 | (フリガナ) |
|  |
| **所属** | (フリガナ) |
|  |
| **ご住所**【必須】（サンプル送付先） | (フリガナ) |
| 〒 |
| **電話番号**【必須】 | ※どちらか一方は必ず記載してください（自宅）（携帯） |
| **FAX番号** |  |
| **メールアドレス**【必須】 |  |
| **応募部門**【必須】 | ※該当するものに〇をしてくださいA：プロの部　　　　B：ジュニア・一般の部　　　　C：陸前高田プロの部 |
| **申込日**【必須】 | （西暦）　 　 　　年　　 　月　 　　日 |

**※詳細は募集要項をご覧ください。**

**※必須項目欄に記載のない申込用紙は無効となります。**

**■申し込み方法**

**【FAXの場合】**

申込用紙に必要事項をご記入の上、下記までお送りください。

株式会社サロンドロワイヤル **0120-5-68586**

**【メールの場合】**

　 メールの件名は「ピーカンナッツレシピコンテスト応募」とし、本文に上記必須項目をご記入または申込用紙を添付の上、下記までお送りください。

保健事業部イメージキャラクター

けんちゃん　こうちゃん

保健事業部イメージキャラクター

けんちゃん　こうちゃん

**recipe@s-royal.com**