部門　　No.

シュガーロード長崎スイーツコンテスト応募用紙

申込日：　　年　　月　　日

部　　門	**チェックをしてください** **☐ 創作菓子の部　　☐ 小学生デザインの部**		
ふりがな			
氏　　名			
年　　令	歳（　　学年）	**学校名**	小学校
住　　所	〒　　ー		
電話番号			
作品のタイトル			
アピールポイント			

創作菓子の部に応募の方は下欄もご記入ください。

【材料・分量】　（　　個分／　　人分）

【作り方】