はこね健康ポイントの対象イベント（１ポイント）です！

**野 菜 を た べ よ う！**

**野 菜 い っ ぱ い レ シ ピ 募 集 !**

**野菜を使ったレシピを募集します！応募されたレシピは、町の広報やホームページ、健康づくりや食育事業等に使用します。**ご興味がある方！　この機会に、ぜひ、応募ください。

＊レシピ募集の概要＊

【応募対象】　箱根町民、町内在住、在勤の方で、参加賞を配付期間内に受け取りに来られる方。

【応募期間】　**令和７年７月１日（火） ～ 令和７年８月29日（金）**

【応募要件】 **テーマは「朝食」！**

＜参考＞

令和6年度レシピ集

町ホームページに掲載

①野菜を一人分で７０ｇ以上使用。

※複数の野菜を組み合わせてもよいです。

②**１時間以内で作れるもの。**

③オリジナルレシピのみ。

④レシピは１人1つまで。

【参 加 賞】　応募者全員に配布。※昨年度は野菜とお菓子のセット

　　　　 原則、本庁（保険健康課）または、さくら館で、配付期間内に配付します。

**＜配付期間＞９月30日（火）～10月2日（木）の３日間**

【レシピ取扱】 ・レシピ集を作成するため、特に審査はありませんが、応募要件を満たしているものとします。

・レシピ集作成にあたり、字体、書き方などを調整する場合がありますので、ご了承ください。

・応募用紙及び写真データの返却はしません。

・レシピ集は町のホームページにて掲載予定です（令和８年４月に掲載予定）。

・本事業により、応募の著作権等、応募者に生じたいかなる損害についても、箱根町の責に帰

するべき事由がない限り、一切の責任を負いません。

❑応募（提出）方法　　　※FAXは不可

　　裏面の応募用紙に必要事項を記入して、持参、郵送、または、インターネットメールで提出してください。

❑応募（提出）先

**①窓口の場合：**箱根町総合保健福祉センター「さくら館」１階事務室、または、箱根町役場保険健康課（本庁舎）窓口に応募用紙を提出してください。

**②郵便の場合：**封筒に、「野菜いっぱいレシピ応募」と記入してください。

郵送先：〒２５０－０４０１　箱根町宮城野８８１－１　箱根町総合保健福祉センター「さくら館」宛

**③インターネットメールの場合：**次のアドレスに応募用紙を添付して送付してください。

アドレス：[sakura@town.hakone.kanagawa.jp](mailto:sakura@town.hakone.kanagawa.jp)　　件名は、「野菜いっぱいレシピ応募」

　　　　※添付ファイルの上限は、１通につき、約５MBになりますので、注意してください！！

❑問い合わせ先

箱根町保険健康課（さくら館）　電話　０４６０－８５－０８００

〒２５０－０４０１　箱根町宮城野８８１－１　箱根町総合保健福祉センター「さくら館」

**令和7年８月29日（金）消印有効**

『野菜をたべよう！　　野菜いっぱいレシピ募集』

（一般用）

本応募用紙に必要事項を記入し、料理写真や絵を添付して提出ください

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 料理名： | | | | | | |
| 料理区分 | 主食　　・ 　主菜　　・　　副菜　　・　　汁物　　・　デザート | | | | | |
| レシピの特徴やアピールしたいこと  例）・野菜をたくさん使った　　　　　　　・旬の野菜を使った  ・地場（神奈川県）産をつかった　　・彩りをよくした  ・塩分控えめにした　など | | | | 完成した料理（カラー写真）  ※写真が添付できない場合は、イメージ図（絵）でも可 | | |
| （材料）  （　１　　・　　２　　　人分）  ※どちらかに〇 | | | 【分量】  ※グラム、ml、大さじなどを記入ください | 【調理方法】　焼く　・　煮る　・　炒める　・　蒸す　・　揚げる  【調理時間】（　　　　　　　　　　　　分）  ※調理にかかる時間を書いてください。 | | |
|  | | |  | ＜作り方＞ | | |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| 【広報やレシピ集などに掲載時の氏名、または、ペンネーム】 | | | | | ※氏名、または、ペンネームを公表することについて | |
|  | | | | | 同意する　　・　　同意しない　　（どちらかに○） | |
| （フリガナ） | |  | | | | |
| 【応募者氏名】 | |  | | | | |
| 【電話番号】 | |  | | | 【E-mail】 |  |
| ※応募用紙でいただいた個人情報の取り扱いについて  応募に際してご提供いただいた個人情報は、本事業以外の目的・用途には使用しません。 | | | | | | |