

海老名市 学校給食献立コンテスト応募用紙

絵画・イラスト部門

氏 名

ふりがな
名 前

学校名・学年

学校

年

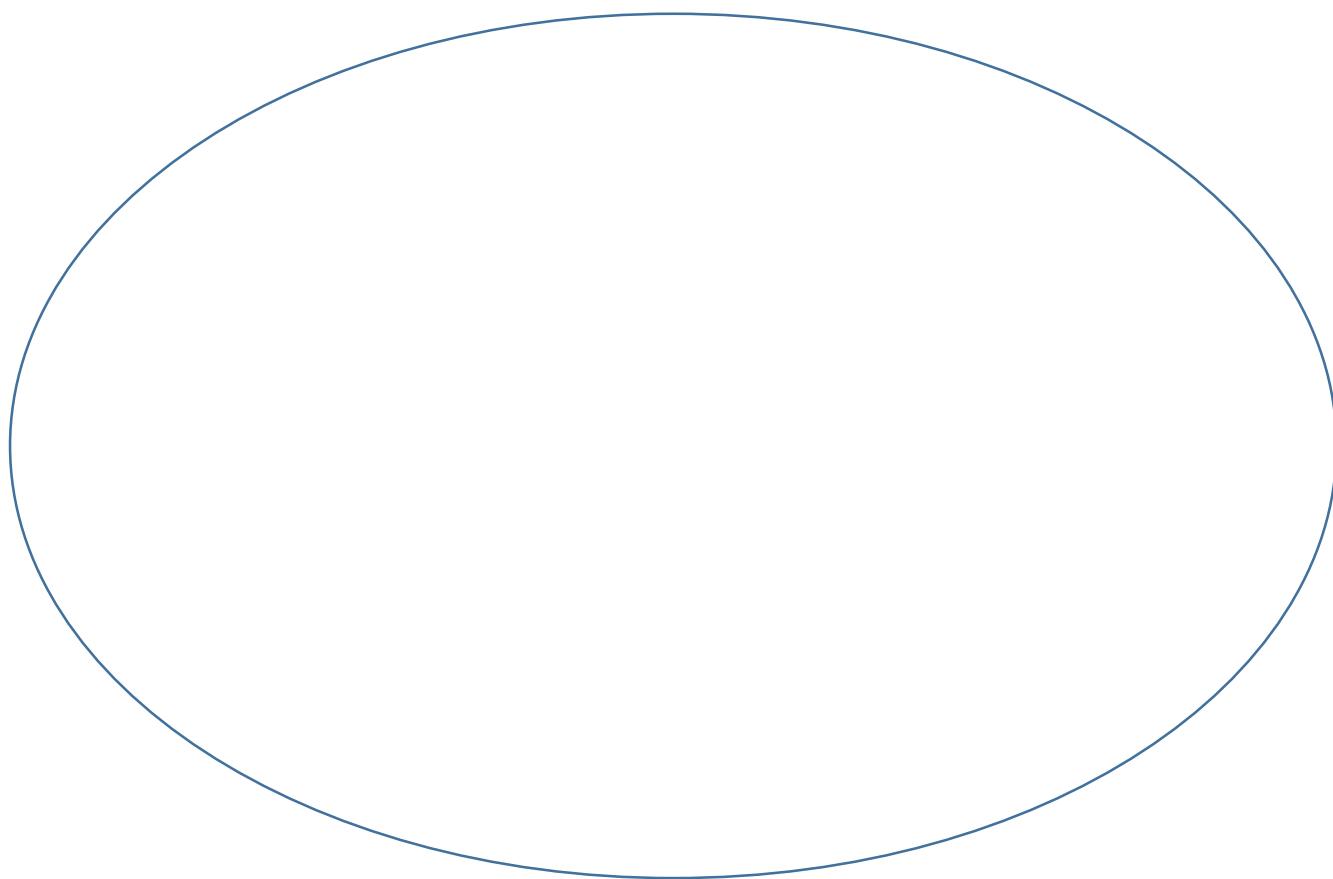
組

絵のテーマ・・・(例) 海老名いっぱい給食、えび〜にゃランチ、夢いっぱい給食など

『

』

※給食で食べてみたい献立を「お皿」の中に自由に描いてください！



自由記入欄（工夫したしたことや感想など。）

【問合せ先】 海老名市 教育部 就学支援課 健康給食係

〒243-0422 神奈川県海老名市中新田377

（えびなこどもセンター内）

☎ 046 (235) 4921 FAX 046 (231) 0277

e-mail shugaku-shien@city.ebina.kanagawa.jp

提出いただいた作品を活用して
よろしければ確認のチェックを
お願いします。

確認欄