

仙台 笑コン 出場申込書

「第7回 仙台 お笑いコンテスト」通称「笑コン」に参加ご希望の方は、下記の出場申込書に、代表者の「氏名・ご住所・電話番号・年齢・性別・芸風・参加コンビ名・応募者PR・予選参加希望日」をご記入の上、郵送または、FAXにて「8月20日(木)」必着でご応募ください。本年よりビデオ審査を行います。

(5分以内・応募者web資料映像可。※過去の仙台お笑いコンテスト決勝進出組はビデオ審査を免除します。)
応募者多数の場合は、経歴等を考慮の上、事前に「仙台 笑コン 事務局」にて、書類選考を行う場合があります。また、予選参加希望日には添えない場合があります。予めご了承ください。

プロ(所属事務所:) ・フリー

※プロの場合は所属事務所名を必ず明記して下さい。

芸名	フリガナ コンビ名	
	個人芸名	①フリガナ (代表者) ②フリガナ (相手)

※3名以上の場合は、エントリー用紙を2枚以上に分けてご記入ください。

本名	フリガナ ① (代表者)	年齢 才	フリガナ ② (相手)	年齢 才
	コンビ結成年月 年 月		※ピンの場合はデビュー年月	
予選参加希望日		希望日を○で 囲んで下さい	9/26(土)	9/27(日)
代表者	住所	〒 建物名・部屋番号		
	電話番号	携帯電話番号		
	メールアドレス			
審査用ビデオURL				
応募PR	※これまでの活動などを簡単にご記入ください。パンフレットに掲載されます。(必須・30文字以内)			
確認事項	コンテストの様子は、公式webサイト及び、インターネットテレビ「笑コン放送局」の他、各種動画配信・写真掲載を行います。また、仙台市中心部商店街及び、LLPコムワーク・プロジェクトによる、プロモーション等にも利用する場合がございます。予めご了承ください。主催/仙台市中心部6商店街2015合同企画実行委員会 運営/LLPコムワーク・プロジェクト			
プロフィールの写真をメールにて送付してください ▶ furuya@tryz.jp (担当: 古家)				

※お預かりした個人情報は、法律に基づき適切に運用いたします。個人情報は、選考等のご連絡のみに使用し、他の用途には利用いたしません。

参加申込みは
郵送
FAX
にて

合同会社 ティーライズ「仙台笑コン 出場募集」係
TEL. 022-395-6566 / FAX. 022-395-6567
〒980-0023 宮城県仙台市青葉区北目町2-22 今坂ビル3F