こども絵画教室

金沢美術学院 代表 北本真隆 〒921-8161 金沢市有松 5 丁目 8-26 2F

Tel 076-259-0785

Mail kitamoto@kanazawabizyutu.jp

開講日時 水~金 13:00~19:30 土日 9:30~17:30

*変則的な期間もありますので、詳しくは予約フォームより時間帯等を確認、ご予約ください。

入会金

3,300 円

月謝またはチケット

月3回 5,500円

月2回 4,400円(

チケット制 12,100 円/5 回分 *有効期限6ヶ月

お休みする月 220円

LINEへの登録



ご入会後は、金沢美術学院 LINE へのご登録をお願いします。 スケジュール表や学期間の休講期間、急な休講等の連絡は、LINE にて 一斉送信を行います。

退会に関して

「お休みする月」のお支払いなく、3ヶ月お休みした場合は退会したとみなし、画材等が置いてある際は処分します。

退会の旨をご連絡頂き、画材の引き取りを1ヶ月以内にお願いします。

月謝のお支払い方法

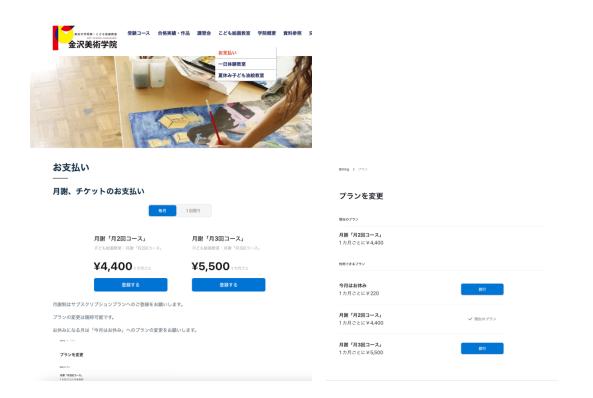
月謝は、対面による「クレジットカードもしくは QR 決済」、オンライン決済による「サブスクリプション」制、「現金払い」を受け付けています。

「クレジットカードもしくは QR 決済」、「現金払い」でのお支払いは、<u>必ず参加される月の</u> 初回までにお支払いをお願いします。

「サブスクリプション」制によるお支払いは、決済頂いた次月より毎月月初めの引き落とし になります。

【サブスクリプション制のお支払い方法】について

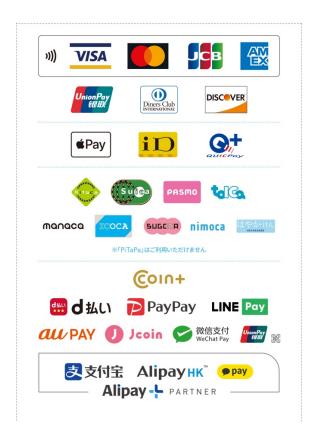
月謝等はホームページ「子ども絵画教室」の項の中の「お支払い」よりお進みください。 月毎に「月3回コース」や「月2回コース」へとプランの変更も容易です。お休みする月は 「今月はお休み」を選択してください。「サブスクリプション」制によるお支払いは、決済 頂いた次月より毎月月初めの引き落としになります。



【クレジットカードもしくは QR 決済】について

対面による「クレジットカードもしくは QR 決済」は以下が取り扱いとなります。

*3/1 現在 対応できていない決済方法もあります。 月謝やスケッチブック等のご購入でご活用できます。



ご予約

受講の際は、ホームページ等にある「予約フォーム」より予約を入れてください。人数制限がありますので、予約を入れないと人数によりお席をご用意することが難しいこともあります。

ご予約



注意事項

- ・月謝は受講する月の初回までにお支払いください。
- ・月の受講の回数の変更は随時可能です。
- ・月謝制は翌月への回数の繰越はできません。
- ・受講の際に体調の急変もありますので、緊急の電話に出ることができるようにしてください。
- ・ホームページや SNS 等に受講の様子を投稿することがあります。顔は極力写さないように気をつけておりますので、ご協力をお願い致します。
- ・建物の正面の駐車場は、1階テナントの駐車場です。短時間の駐車であっても停めないでください。ご送迎の際は建物裏「1番もしくは2番」の駐車場をご利用ください。ご協力をお願いします。
- ・油絵具やアクリル絵具の使用の際、服が必ず汚れます。洗濯しても落ちません。エプロン やスモックをお持ちください。





縦 140mm 横 140mm 高さ 110mm







小学校(低学年~中学年) 用水彩絵具一式

- ・サクラマット水彩 24 色セット
- ・スケッチブック F6
- ・水洗バケツ
- ・パレット
- ・水彩筆セット
- ・鉛筆、消しゴム、鉛筆削り、雑巾







イラストレーション用具一式

- ・ターナーアクリルガッシュ 20ml 18 色セット
- ・パレット
- ・筆6本セット
- ・溝付直定規
- ・ガラス棒
- ・ケント紙 八つ切り 5枚

別途 (鉛筆、消しゴム、鉛筆削り (高学年~:カッターナイフ)、水洗バケツ、雑巾)













油絵セット

- ・クサカベ油絵具 17色セット
- ・キャンバス F6
- ・パレット
- ・ペインティングナイフ
- ・油壺
- ・筆6本セット
- ・ペインティングオイル

別途(鉛筆・消しゴム・カッターナイフ(低・中学年:鉛筆削り)ボロ衣(ウエス))



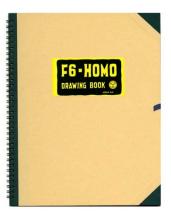












透明水彩・デッサンセット(小学高学年~中学生)*高度な絵やデッサンの習得を目指したい画材一式

- ・ホルベイン透明水彩 24 色セット・アルミパレット・水彩筆 3 本セット・水入れ
- ・スケッチブック F6
- ・鉛筆 12 本セット・消しゴム・ねり消し・カッターナイフ・雑巾

受講申込書

	記入日	令和	年	月	日
コース	こども絵画教室				
	フリガナ				
氏名					
生年月日			性別		
学校名・学年					
住所	Ŧ				
TEL. (緊急連絡先) Mail					
【保護者】	フリガナ				
氏名					
どのようなことをやり	たいですか?リクエス	トなどありる	ましたら記載し	てください。	