

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 contact@kanazawa.artschoolkanazawa.co.jp

開講日時 土/日 10:00~16:30

*変則的なお休み期間もありますので、詳しくは教室カレンダーより日時間帯等を確認してください。

対象

小学3年生（男子4年生）～中学生

*高校生は「受験コース」のみでの受け入れとなります。

入会金

税込 3,300 円

月謝

月 2 回 税込 5,500 円

お休みする月 税込 220 円

月謝のお支払い方法

月謝はホームページからのご登録による「サブスクリプション制（クレジットカードによる毎月1日引き落とし）」のみで受け付けています。引き落としができなかった場合は、ショートメール等にてご連絡申し上げます。再度「カスタマーポータル」にて変更のご登録を行い、お支払いをお願い致します。

お休みする際は前月中に「カスタマーポータル」より「お休み」へ変更を行ってください。

【Stripe カスタマーポータル QR コード】

<https://billing.stripe.com/p/login/biYald3eM6Jhao89AA>



開講日時

1レッスン：90分

月2回の曜日、時間帯固定制です。

都合でお休みした場合の日数分は翌月への振替はできません。希望者は「予備日」で対応致します。

祝日は休校となります。振替は「予備日」にて行います。

| | 10:00~11:30 | | 13:00~14:30 | | 15:00~16:30 |
|---|-------------|------|-------------|------|-------------|
| 土 | 第1・3 | 第2・4 | 第1・3 | 第2・4 | 予備日 |
| 日 | 第1・3 | 第2・4 | 第1・3 | 第2・4 | |

連絡等の一斉送信

スケジュールや学期間の休講期間、急な休講等の連絡は、SMS（080-6981-0458）にて一斉送信を行います。連絡先等に変更が生じた場合は速やかにご連絡をお願い致します。

退会に関して

カスタマーポータルよりサブスクリプションのキャンセルを行なってください。

退会に必要な書類等記載の手続きはありません。

ご入会の手続き

- 1) 申込書に必要事項を記載し、画像をメールにてお送りください。初回の受講日時を記載してください。
- 2) 当教室より、受付のメールを返信いたします。
- 3) 初回までに画材を揃えてお持ちください。

注意事項

- ・受講の際に体調の急変もありますので、緊急連絡先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。
- ・建物の正面の駐車場は、1階テナントの駐車場です。送迎など短時間の駐車であっても停めないでください。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。駐車台数に限りがありますので、長時間の駐車はできません。ご協力をお願いします。

画材店

下記は当教室がよく利用する画材店です。他の画材店等でご購入頂いても構いません。

「かわさき画材」金沢市幸町 3-14-1 076-231-0288

「かゆう堂」 金沢市寺町 5-5-3 076-242-2769



* ご自宅にお持ちの画材類でも構いません。

* 絵具は 24 色程度あった方が楽しい。

【「水彩」サクラマットセット】

・サクラマット水彩 24 色セット・スケッチブック F6 (画用紙 1,000~1,500 円程度のもの)・筆洗バケツ・パレット (プラ)・筆 3 本セット・鉛筆 (B 程度)・消しゴム・鉛筆削り・雑巾



* より専門的な水彩やデッサンを目指したい画材一式

【透明水彩・デッサンセット】 (小学校中学年~中学生)

・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 (画用紙 1,000~1,500円程度のもの)・鉛筆(3B~3H)・消しゴム・練りゴム・カッターナイフもしくは鉛筆削り・雑巾



【美術系高校 受験セット】 *上記の画像に載っていないものもあり

* 画材は画材店で購入

・カルトン中判ダブル・画用紙四つ切り 5枚・鉛筆(ユニ、ハイユニ、ステッドラーから選択) 4B~4H 各2本以上・クリップ(大口) 4個・カッターナイフ・練りゴム・消しゴム・羽箒・はかり棒 30cm程度(売っていない場合は教室内で購入可)

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 | 〒 | |
| 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ましたら記載してください。 | | |