

「大人のためのはじめての絵画教室」

申込書

1、初回参加日を以下から選択し、○を記入してください。（毎月2回、月曜日）

A はじめてコースの場合	他のコース選択の場合も 以下の日程で行います	14:00~16:00	16:30~18:30
色鉛筆ドローイング	第1回		
いろんな描画材で描く	第2回		
モチーフデッサン	第3回		
モチーフデッサン	第4回		
○○風に描いてみる	第5回		

2、入会コースを選択してください。空欄に○を記入。

A はじめてコース	
B 専攻コース	
C 研究コース	

3、受講者 氏名（フリガナ）

住所 〒 —

電話番号 自宅() —

携帯() —

当教室でやってみたいこと（デッサン・油絵・日本画・他）、ご質問などございましたら
ご記入下さい。

※以上項目にご記入いただき、初回当日にお持ちください。

※また、初回2日前までに電話かメールでご連絡をお願いいたします。

「大人のためのはじめての絵画教室」事務局 電話：086-201-0289 Eメール box2@akubi.net