

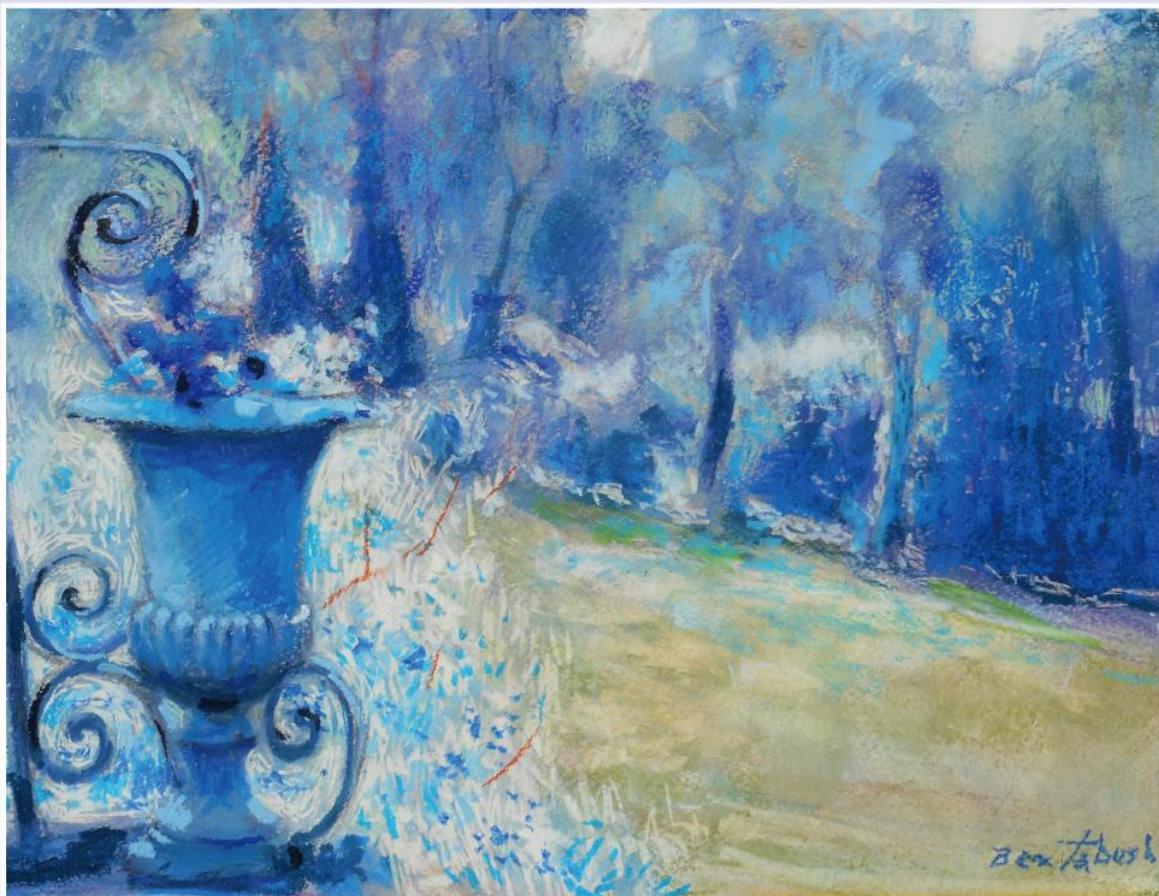
2017/10/29 開催

日曜アートセミナー

クレパスがススム

いつもと違う「影」の色 - Blue -

講師:田伏 勉先生



講師参考作品

☆田伏先生より今回の制作ポイント☆

影を同系色で描く事で、作品のモダンな魅力を引き出しましょう。



モチーフ写真

2017年は、豊かな表現方法を徹底追求

・・大人が描く「クレパス画」・・

新しい描画材として『クレパス』は発色の良さと、重厚なマチエール（絵肌）を作りだすことができ、近年では大人が楽しめる画材として注目を集めています。本講習会では『写生』の中に、個々に感情を導入し、より個性の際立つ作品づくりを目指したいと思います。講習会を通じて今までにない新しい発見と、体験が味わえることでしょう。

指導して頂く田伏勉先生は『クレパス』を絵画芸術に取り入れ、独自のクレパス技法（テクニック）を用い幅広い活躍、発表で多く知られる『クレパス画』の第一人者です。2017年度は「技法」と「表現」を追求し、より芸術性の高い絵画を目指します。

貴重な機会に他の画材では味わえない『クレパス画』の魅力をご堪能ください。

内 容

開 講 日：平成29年10月29日（日）

募 集 開 始 日：平成29年9月28日（木）10：00～（以前の受付は致しかねます）

※9月28日（木）～10月12日（木）の期間で定員を上回るお申し込みがあった場合は抽選により、「参加者」及び「キャンセル待ち順」を決定致します。抽選結果は10月13日以降に、お申し込み頂いた全員の方へお送りします「お申し込み完了通知書」にてご確認ください。抽選日以降のお申し込みは先着順となりますのでご了承ください。

開 講 時 間：10：00～16：00（9：30より受付・12：00～13：00休憩）

定 員：28名 ※ 定員に達した場合はキャンセル待ちとなります

参 加 費：7,000円（消費税・共同画材込み）当日納入可能

田伏勉先生推奨『当日限定のクレパス特別セット』が付いています

参 加 対 象 者：絵画初心者から経験者まで

制 作 サ イ ズ：F6サイズ（410mm×318mm）

各自持参するもの：水彩日本画用刷毛（水張りに使用、羊毛・幅6cm程度を1本）、木炭、鉛筆B（1本）、陶器製とき皿（直径8cm程度を1枚）、豚毛筆（6号～8号程度を1本）、練ゴム、100円ライター、作品持ち帰り用の袋、エプロンなど

※上記画材はアートサロンでも販売しております（100円ライター、エプロン除く）

共同使用画材（アートサロンでご用意します）

F6パネル、水彩紙、ガンタッカー、かなづち、フィキサチーフ（各種）、ペインティングナイフ、豚毛刷毛、テレピン油（無臭タイプ）、モチーフ資料（モノクロ、カラー各1枚）

会 場：サクラアートサロン大阪（下記地図参照）

〒530-0015 大阪市北区中崎西2-4-12 梅田センタービル1階（北別館）

注）サクラアートミュージアム（森ノ宮）ではございません

参加お申し込み方法

電話でのお申し込み、仮予約は受付致しかねます。必ず別紙の専用お申し込みにて郵送、FAX、または事務局へご持参の上、お申し込み下さい。なお、サクラアートサロンホームページ上にある「日曜アートセミナーWEB申込み」もご利用頂けます。お申し込み頂いた方へは「お申し込み完了通知書」をお送り致しますのでご確認ください。（キャンセル待ちの場合もお送りします）お申し込みから12日以降経過しても「お申し込み完了通知書」が届かない場合はお手数ですがご連絡願います。準備物のハガキは開講日、7日～10日前に郵送致します。

※キャンセル料について：開催日10日前～前々日＝参加費の20％・前日＝50％・当日＝参加費の100％

をご負担頂きます。すべての講習会において、参加人数分の画材、モチーフ、資料を準備（モデル代は参加予定人数で費用を算出）していますので予めご了承の上、お申込みいただきますよう宜しくお願い致します。

お申し込み・お問い合わせ先

〒530-0015

大阪市北区中崎西2-4-12
梅田センタービル1階（北別館）

サクラアートサロン大阪

TEL 06-6292-7080

FAX 06-6292-7081



- ・地下鉄谷町線「中崎町」より徒歩約6分
- ・地下鉄御堂筋線、阪急「梅田」、JR「大阪」より徒歩約13分

サクラアートサロン大阪（会場地図）

お申し込み開始は 2017年9月28日（木）10：00より開始です

※9月28日（木）～10月12日（木）の期間で定員を上回るお申し込みがあった場合は抽選により、「参加者」及び「キャンセル待ち順」を決定致します。10/13（金）以降のお申し込みは先着順となります。

FAX 06-6292-7081

下記の必要事項をご記入の上、アートサロン事務局へ直接ご持参いただくか、このページをFAX、またはご郵送ください。

ふりがな
ご氏名

ご年齢 才

サクラアートサロン 会員 ・ 一般 （○をお付け下さい）

ご住所 〒 ー

電話番号（ ） ー 携帯番号

アートサロン講習会の参加は 初めて 参加したことがある

アートサロン講習会は何でお知りになりましたか

今後アートサロン大阪より1日教室お知らせメールを希望される方はメールアドレスをご記入ください

ご記入頂いた個人情報は弊社業務の範囲以内でのみ使用させていただきます。第三者へ利用、入手することは一切ございません。