

会場案内



講習会の会場は創形美術学校(すいどーばた美術学院姉妹校)です。上記の地図を確認の上お越しください。

ご来校の際には、ご利用の各路線の改札口をご確認の上、
地下鉄連絡通路出口 1a よりお越しください。

- JR線(山手線・埼京線・湘南新宿ライン) 「南改札」
- 東武東上線 「南口改札」
- 西武池袋線 「地下改札」※西口方面へ徒歩7分
- 東京メトロ 有楽町線 「南通路西改札」
- 東京メトロ 丸の内線・副都心線 「西通路東改札」

*「西通路西改札」からは出口C3利用可
 住所：東京都豊島区西池袋3-31-2

創形 MAP



参加申込とお問い合わせ場所

すいどーばた美術学院 事務受付
TEL: 03-3971-1641
 月 土 9:00-18:30
 日 9:00-17:00 (学院休校日休み)

すいどーばた美術学院への行き方
 住所：東京都豊島区西池袋4-2-15

- 池袋駅 西口またはメトロポリタン口より徒歩 約10分
- JR 山手線 目白駅より徒歩 約10分
- 東京メトロ 副都心線・有楽町線 要町駅4番出口より徒歩 約10分
- 西武池袋線 椎名町駅より徒歩 7分

画材あ〜る
 TEL: 03-3983-2420 FAX: 03-3989-8839
 WEB: <http://www.ar-t.jp>
 営業時間：月一土 9:00-19:00, 日 9:00-17:00 (学院休校日休み)
 *東京都より再度休業要請が出された場合は上記の限りではありません。

どばた MAP



申込方法

受付

- 受付開始日 2020年8月15日(土)
- 受付時間 月 土 9:00-18:30
 日 9:00-17:00 (休業日：学院休校日)
 *東京都より再度休業要請が出された場合は上記の限りではありません。
- 各コース定員になり次第締切ります。
- 授業準備の関係上、受講申込みは開始日の2日前までにお願いします。

申込方法

1. WEB申込

下記QRコード、URLよりお申込みください。後日、登録いただいたメールアドレスに受験料のお知らせを致します。
 ▼ <https://suidobata.ac.jp/archives/41410>



2. 窓口申込

申込書に必要事項を記入の上、受験料を添えて受付窓口へ提出してください。

受付場所

〒171-0021
 東京都豊島区西池袋4-2-15
 すいどーばた美術学院 本館事務受付
 TEL. 03(3971)1641 [代表]

手続終了後、受講証をお送りいたします。

受験料

コース名	受験料	
	学外生	学院生
HHA 中学生公開コンクール[第1回]	3,000円	無料
HHB 中学生公開コンクール[第2回]	3,000円	3,000円
HHC 中学生公開コンクール[第3回]	3,000円	無料
HHD 中学生公開コンクール[第2回] +フォローアップ講座	18,000円	18,000円
HHE 中学生公開コンクール[第1回] +中学生公開コンクール[第2回] +フォローアップ講座	21,000円	18,000円

*新型コロナウイルス感染症拡大の状況により、政府および東京都の要請に従い、コンクールの変更・中止をする場合があります。

一当日ご参加いただく際のお願いー

公開コンクール実施にあたり、本学院においても新型コロナウイルス感染症拡大防止に十分に留意いたしますが、ご参加いただく皆様におかれましても、以下の点についてご協力いただきますようお願いいたします。

- 参加当日、ご自宅で検温し、平熱を超える場合は参加をご遠慮ください
- 体調不良・発熱や咳などの症状がある場合は参加をご遠慮ください
- 学内ではマスクの着用をお願いします
- 入室時には、出入口に設置している消毒液で手指の消毒をお願いします
- 保護者様の了解を得て、ご参加ください。

学校法人 すいどーばた美術学院

2020 中学生公開コンクール申込書

フリガナ			20本学院学生番号	科内番号	
氏名	20				
生年月日	西暦	年 月 日生	才	性別	
連絡先住所	〒		方・荘		
	電話	()	緊急連絡先	()	
	保護者E-mail	@			
在学中学校	都 府 市	都・道・区 府・県・町立 市・国・私	中学校 中等教育学校 中等部	1・2・3 在学中	
志望校	第1	第2			
現在通学中の予備校・絵画教室など	この欄は記入しないでください。		0 5		
	本学院 受講経験	'19 春季・夏季・冬季 '20 春季・夏季・体験入学	受講番号	19 20	

○ HHA 第1回	▼申込コースの○印を塗りつぶしてください。
○ HHB 第2回	
○ HHC 第3回	
○ HHD 第2回 + フォローアップ講座	
○ HHE 第1回 + 第2回 + フォローアップ講座	
▼ 保護者のための個別進学相談	参加希望
○ 10/18(日)	※学外生の保護者様を対象としています。 ※ご希望の場合は○印を塗りつぶしてください。追って来校時間のご連絡をさし上げます。
○ 12/13(日) ○ 2/7(日)	
▼ この欄は記入しないでください。	
受講番号	受験料
20 5 H H A	
20 5 H H B	
20 5 H H C	
20 5 H H D	
20 5 H H E	
1・2	A・B 計
(預り金)	
(不足金)	
受付日	1 2 3 4

太線内を黒のペンで記入してください。消せるボールペンは使用しないでください。