

大人が楽しむクレパス画®

名画のタッチで描く 日本画風の表現 東山魁夷—風景—



講師模写作品

2025 6月22日 日

講師

田伏 勉 先生

【洋画家・独立美術協会 会員】

講師よりコメント

クレパスを使って、『日本画風の表現』を楽しみましょう！

東山魁夷は、昭和を代表する日本画家のひとりです。風景画の分野においては、東山ブルーとも賞賛された青を基調とした作品を多く手掛け、国民的画家といわれています。今回は、情緒性を重視する日本画特有の表現を意識しながら描きます。クレパスの特性を活かし、日本画の表現に挑戦してみましょう！

※クレパス、クレパス画は株式会社サクラクレパスの登録商標です。
※クレパスの普通名称は、オイルパステルです。

制作サイズ：P6 (410×273mm)

内 容

開 講 日：2025 年 6 月 22 日（日） **お申込み：随時、受付いたします**

先着順で受付致します。定員に達した時点で「キャンセル待ち」で承ります。お申込みいただいた方全員に「お申し込み完了通知書」を送付いたしますのでご確認ください。（キャンセル待ちの方にも、「キャンセル待ち順」をハガキにてお知らせ致します）

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

参 加 費：8,800 円（消費税・共同画材込み）※当日の納入可能/現金のみです
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

定 員：20 名程度

参 加 対 象 者：絵画初心者から経験者まで

制 作 サ イ ズ：P6 サイズ（410 mm×273 mm）

各自持参するもの：水彩・日本画用羊毛刷毛（水張りで使用/幅 6 cm 程度を 1 本）、木炭（1 本）、
陶器製とき皿（直径 8 cm 程度を 1 枚）、豚毛筆（6 号～8 号程度を 1 本）、
豚毛刷毛（幅 5 cm）、練り消しゴム、赤ボールペン、作品持ち帰り用袋、
エプロンなど

§ 上記の画材は、当日アートサロンでお求めいただけます（赤ボールペン、エプロンを除く）

共同使用画材（アートサロンでご用意します）

クレパス®スペシャリスト/専門家用クレパス®（当日使用色の特別セット）、木製パネル/P6 号、
水彩紙、ガンタッカー、かなづち、溶き油（無臭タイプ）、ペインティングナイフ、ライター、
フィキサチーフ（各種）、マスキングテープ、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 （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から 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：お申し出が、開催日 10 日前～前々日＝参加費の 20% 開催日前日＝参加費の 50% 開催日当日＝参加費の 100%

上記の金額をご負担頂きます。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。またキャンセル待ちの方への連絡も致し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 ル ト サ ロ ン

TEL 06-6292-7080

FAX 06-6292-7081



- ・ OsakaMetro 谷町線
「中崎町」より徒歩約 6 分
- ・ OsakaMetro 御堂筋線「梅田」、
阪急・阪神「大阪梅田」、
JR「大阪」より徒歩約 13 分

サクラアートサロン（会場地図）

田伏先生

日曜アートセミナー 6/22「クレパス画 東山魁夷 一風景一」専用お申し込み用紙

お申込み：随時、受付いたします

先着順で受付致します。定員に達した時点で「キャンセル待ち」で承ります。お申込み頂いた方全員に「お申し込み完了通知書」を送付いたしますのでご確認ください。※「キャンセル待ち」の方にもハガキでお知らせ致します

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 /アートサロン 会員様・一般の方（○をお付け下さい）

ご住所 〒 —

電話番号（ ） 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

ご氏名、ご連絡先に不備がある場合、お申し込みの受付を致しかねます。ご記入内容に漏れや誤りがないか今一度、ご確認ください。

ご記入頂いた個人情報は弊社業務の範囲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。