

肖像権の取り扱いに関する同意書

筑波大学附属高等学校長 殿

筑波大学附属高等学校の広報媒体における肖像の使用について

同意する

同意しない

※ 上記のいずれか一方を○で囲み、他方を＝で削除してください。

日 付	2 0 2 1 年 4 月 1 日
年・組・出席番号	年 組 番
(ふりがな) 生徒氏名	
保護者氏名 (自署)	