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〇で囲み、他方を ═ で削除してください。

日　付	２０２４（令和６）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）	