

書面による同意の場合

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

倉敷市立短期大学 学生部長 殿

広報活動における肖像権・個人情報使用に係る同意書

「倉敷市立短期大学の個人情報保護方針」及び「広報活動等における個人情報の使用について」に基づいた事前説明を受け、肖像権・個人情報の取り扱いに同意します。

1. 本学との関係（□に✓をお願いします）

- 本学在学生（学籍番号 \_\_\_\_\_）  
本学卒業・修了生  
本学教職員・元本学教職員  
その他（施設利用者、業者、一般の方など）

2. 承諾する項目 肖像（写真 動画 その他 \_\_\_\_\_）  
個人情報（氏名 所属 その他 \_\_\_\_\_）

3. 本人（団体の場合は代表者）氏名（自署）： \_\_\_\_\_

※乳幼児など自ら署名することが困難な場合は、保護者などの法定代理人が代筆することができます。