

同意撤回書

令和 年 月 日

筑波大学芸術系長 殿

私は「吹き出しに触れ合うメッセージアプリの印象評価」の研究に協力することに同意し、同意書に署名しましたが、その同意を撤回いたします。

年 月 日

氏名（自署） _____

「吹き出しに触れ合うメッセージアプリの印象評価」の研究に協力することの同意撤回を確認いたしました。

年 月 日

確認者

所属・職名 _____

氏名（自署） _____