

同 意 書

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」の研究について、その目的、方法、その成果及び危険性とその対処法について十分な説明を受けました。また、本研究への協力に同意しなくても何ら不利益を受けないことも確認した上で、被験者になることに 同意します。

ただし、この同意は、あくまでも私自身の自由意思によるものであり、不利益を受けず随時撤回できるものであることを確認します。

令和 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」の研究について、書面及び口頭により令和 年 月 日に説明を行い、上記のとおり同意を得ました。

【研究責任者】所属 芸術系 准教授

氏名 山田 博之 ㊞

連絡先 yamada.hiroyuki.gm@u.tsukuba.ac.jp

【研究分担者】（説明者）所属 人間総合科学学術院 人間総合科学研究群 デザイン学学位プログラム

博士前期課程 2年 氏名 徳永 萌 ㊞

連絡先 mail: s2321635@u.tsukuba.ac.jp