様式第６号

受　付　日：　　　　　年　　　月　　　日

受付番号：さ－

受　付　者：

　異　議　申　立　書

　　　　　年　　　月　　日

一般社団法人日本在宅看護学会

理事長　殿

法人名

法人の長　　　　　　　　　　　　 ㊞

1. 受付番号
2. 研究課題名
3. 申請者（フリガナ）　　　　　　　　　　　　　 　（　 　　　　　　　　　　）　　部局・職名

学会会員番号

　　年　　月　　日付の審査結果通知書に対して、下記の理由により異議がありますので、再審査をお願いいたします。

記

異議申し立て理由：