様式３

異議申立書

年　　月　　日提出

日本発達支援学会理事長　様

研究責任者

所 属：　　職 名：

氏 名：　　会員番号：

住 所：

電話番号：

メールアドレス：

課題名：

年　　月　　日付の研究倫理審査委員会の審査結果に異議がありますので、再審査を要請いたします。

記

異議：

理由：

（異議の根拠となる資料を添付すること）