別紙様式４（第９条第１項関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号

異議申立書

　　　　年　　月　　日

　宮城教育大学長　　殿

　　申請者　所　属

　　　　　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

課題名

　　　　　年　　月　　日付けの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） |

　（注）１　異議の根拠となる資料を添付すること。