## 異議申立書

## 学長(最高管理責任者)殿

## 異議申立ての根拠を示す資料を添えて提出してください。

\*必須項目

異議申立日*	20	年	月	日	
認定結果の通知番号 (最高管理責任者からの調査結 果に関する通知に記載されてい る番号を記載してください)					
氏名* (匿名をご希望の場合はその理 由をご記入ください)					
所属					
住所 (学外の方)					
役職・学年(学内の方)					
電話番号					
e-mail アドレス					
異議の内容* (1000字以内を目途に、要点を 簡潔にご記入ください。必要 に応じて用紙を付け足して下 さい。)					

- 上記にご記入いただいた情報は、東京女子大学における公的研究費等の不正防止に係る通報窓口である 事務局長が管理し、相談・通報の受付と対応の目的にのみ使用いたします。
- 匿名をご希望の場合は、その理由により受付けますが、十分な対応ができない可能性がありますので、 予めご了承ください。
- 氏名をご記入いただいた場合でも、電話番号または e-mail アドレスのご記入がない場合、十分な対応ができないことがあります。

受理日	