

様式 4

異議 申 立 書

年 月 日提出

一般社団法人日本医療保育学会倫理委員会委員長 殿

氏 名 (印)

一般社団法人日本医療保育学会倫理委員会において判定されました、 年 月 日
付の判定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)