（別紙様式３）

受付番号＿＿＿＿＿＿＿＿

秘

年　　月　　日

不　服　申　立　書

愛知学院大学における研究活動上の不正行為の防止及び対応に関する規程第２８条に基づき、不服申立てを行います。

１．申立者 (1) 氏　名
(2) 住　所　〒
(3) 連絡先　電　話：　　－　　－ E-mail：
２．不服申立の内容 （判定結果に対する異議申立の要求内容、理由及びそれらを示す根拠等をご記入ください。）

※枠内に記入しきれない場合は、適宜用紙の追加、様式を変更してください。

（以下は記入しないでください。）

受付日　　年　　月　　日

愛知学院大学における研究活動の不正行為に関する告発等受付担当者

（担当者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿