様式2-1

（西暦）○○年○○月○○日

一般財団法人　地域公共人材開発機構

代表理事　　新　川　達　郎　　殿

機関名

部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　印

実施機関審査結果に対する議申立趣意書

「地域公共政策士」育成のための資格教育プログラムに係る社会的認証に関する規程に基づき、以下のとおり異議を申し立てます。

１　資格教育プログラム認定申請不受理に係る判定

「○○○○○○○○○○○○プログラムにおける貴団体の不受理との判定

２　異議申立に係る判定の書面に記載されている日

　　（西暦）○○年○○月○○日

３　異議申立の趣旨及び理由

1. 異議申立の趣旨

異議申立に係る判定を取り消し、貴団体の資格教育プログラムの申請受理を求める。

1. 異議申立の理由

別紙「実施機関審査結果に対する異議申立理由」のとおり

以　上