様式6-1

（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

**異　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　異議申立に係る判定

「○○○○○○○○○○○○プログラムに対する資格教育プログラム認定報告書」における貴団体の「保留」との判定

２　異議申立に係る判定を知った年月日

　　（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「適合」との認定を求める。

1. 異議申立の理由

別紙「評価結果に対する異議申立理由」のとおり、異議申立に係る判定はその基礎となる事実に誤認がある。

以　上