

(新)

別紙様式 5 (第 10 条第 1 項関係)

実験室設置申請・承認書

年 月 日

旭川医科大学長 殿

動物実験責任者

所 属 :

職 名 :

氏 名 :

内 線 :

実験室の設置 (☒ 新規 ☐ 変更) について、下記のとおり申請します。

記

実験室の名称	
実験室の管理体制	〈設置・管理体制〉 <input type="checkbox"/> 動物実験施設 <input type="checkbox"/> 講座等
	〈担当教員〉 講座等 : 職 名 : 氏 名 : 連絡先 : (電話)
実験室の概要	実験で使用する動物の種類 <input type="checkbox"/> マウス <input type="checkbox"/> ラット <input type="checkbox"/> ハムスター <input type="checkbox"/> その他 () 遺伝子組換え実験の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し (<input type="checkbox"/> P 1 A <input type="checkbox"/> P 2 A) (承認番号 : 承認期間 :) 倫理委員会承認実験の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し (<input type="checkbox"/> P 1 A <input type="checkbox"/> P 2 A) (承認番号 : 承認期間 :) 逸走防止策 <input type="checkbox"/> ネズミ返し <input type="checkbox"/> 仕切り <input type="checkbox"/> トラップ <input type="checkbox"/> その他 () 衛生設備 清掃・消毒器具 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し 防具 マスク、キャップ、ゴーグル <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し

