

研究支援センター実験動物部門

特定生物安全実験室（3-4 動物実験室）
実験室利用・保管申請書
（新規・継続）

実験動物部門長 殿

申請日 年 月 日

申請責任者（所属） 教室
教授 印

実験研究責任者（所属） 教室
(連絡先) 内線/PB :

E-mail :

(氏名) 印

大阪医科大学研究支援センター実験動物部門特定生物安全実験系・特定生物安全実験室（3-4 動物実験室）を研究のため下記のとおり利用したいのでご許可願います。
なお、利用・保管に必要な経費は、研究費でお支払いします。

1 研究課題名	
2 微生物の名称とレベル	レベル ()
3 利用・保管の目的	
4 他委員会での承認	倫理委員会 不要 要承認 (添付書類の 有 無) 特定生物安全管理委員会 不要 要承認 (添付書類 有 無) 他の委員会 ()

5 実験研究責任者以外の 実験参加者		(所属) _____ (職) _____ (氏名) _____
		(所属) _____ (職) _____ (氏名) _____
		(所属) _____ (職) _____ (氏名) _____
6 利 用	(1)微生物を用いる実験室	研究支援センター実験動物部門 特定生物安全実験系 3-4 動物実験室
	(2)微生物を用いる実験方法	
	(3)実験実施予定期間 (期間は3ヶ月以内とする)	(自) _____ 年 _____ 月 _____ 日 / (至) _____ 年 _____ 月 _____ 日
	(4)実験中および終了後の 微生物・感染動物の処理	廃棄 保管 消毒滅菌の方法：オートクレーブ滅菌 消毒薬 (_____)
7 保 管	(1)保管場所	研究支援センター特定生物安全実験系 3-4 動物実験室 教室 _____ 実験室 _____
	(2)保管の方法	
	(3) 研究支援センター特定生 物安全実験室内保管期間 (期間は3ヶ月以内とする)	(自) _____ 年 _____ 月 _____ 日 / (至) _____ 年 _____ 月 _____ 日
8 その他 特記事項		使用予定ケージ数： (_____) ケージ
		4,000 円 / 1 ケージ

以下実験動物部門記入欄

受付日・番号	年 月 日	
承認日・番号	年 月 日	