受付番号

哺乳類，鳥類，爬虫類以外の動物を使用する動物実験（[ ] 更新・[ ] 変更）届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

神戸大学長　殿

動物実験責任者

所属・職名：

氏　　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　　　話：

E-mail　　：

※動物実験責任者不在時に実験計画に関して連絡を取れる動物実験実施者

氏名・電話番号：

E-mail　　：

|  |  |
| --- | --- |
| 1.研究課題名 |  |
| 2.実験期間 | 開始日：　　　　年　　　月　　　日　　～　　終了予定日：　　　　年　　　月　　　日 (\*届出済みの期間) |
| 3.実験の種類 | [ ] 1.研究 　[ ] 2.教育･訓練（[ ] 学生実習）　[ ] 3.その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 4.特殊実験区分 | [ ] 1.感染実験[ ] 2.発がん物質等危険物質使用実験[ ] 3.放射性同位元素・放射線使用実験[ ] 4.遺伝子組換え実験　　区分：　[ ] P1A　 [ ] P2A　 [ ] P3A　　　→[ ] 申請中　[ ] 承認済[承認番号：　　　　　　　　，終了予定日：　　　年　　月　　日] |
| 5.使用動物 | 通称和名 |  |
| 学名 |  |
| [ ] 特定外来生物に該当しない[ ] 特定外来生物に該当する→近畿地方環境事務所による飼養許可　[ ] 申請中 [ ] 許可済（許可番号： 　　　　　　） |
| 使用予定匹数 | *残期間での使用予定匹数* |
| ◎変更を届出る項目：該当項目の□にチェックを入れ，変更内容を記入してください。（「動物実験実施者」欄は変更後の実施者全員を，「飼養保管施設」欄及び「動物実験室」欄は変更後のすべての場所を記入してください。） |
| [ ] 実験責任者 | （新） |
| （旧） |
| [ ] 動物実験実施者（実施者全員の名前を記入。多数の場合は別紙添付のこと） | 所属 | 職名/学年 | 氏名 |  |
| *責任者* |  |  |
| *以下実施者* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 放射性同位元素・放射線使用実験を行う場合は，当該実験に従事する者の氏名の前に\*を記載してください。 |
| [ ] 実験期間(最長5年までとする。年度を超えて実験を行う場合は，毎年度初めに更新届を提出のこと) | 実験終了日 | 変更前：　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 変更後：　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 実験期間が5年を超えていないことを確認するため，本研究課題の開始日を記載してください。　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| [ ] 飼養保管施設 | \*複数の場合はすべて記入 | \*左記を変更の場合は，使用動物の飼養保管施設及び実験室外への逃亡防止策(網戸，パーティション，2重ドア等)がわかる平面図を別紙添付のこと |
| [ ] 動物実験室 | \*複数の場合はすべて記入 |