

専用区域外動物実験（飼育）申請書 (様式4) 19.4月 改

①	提出
---	----

川崎医科大学学長 殿
動物実験委員会委員長 殿

事務受付番号：

下記のとおり専用区域外の動物実験（飼育）実施を申請します。

② 申請者 (実験責任者)	氏名		職名		③ 所属名			
	Email							
④ 所属長	氏名		職名		連絡先 (内線)			
	Email							
⑤	既動物実験計画承認番号： (最終承認番号)							
⑥	研究課題名							
⑦	区域外実験開始・終了年月日 (長期の場合)	20	年	月	日 ~ 20	年	月	日
⑧	区域外実験年月日 (単日の場合)	20	年	月	日のみ			
⑨	専用区域外の動物実験場所	※部署、部屋番号等を明記してください。						
⑩	必要とする理由							
⑪	当該部署との事前チェック項目 ※クリアされている項目にチェックをしてください。 (可・否判断の参考にします。)	<input type="checkbox"/> 逃走防止対策が取られている。TG動物の場合は、出入口にネズミ返し等の設置が法律で義務付けられている。 <input type="checkbox"/> 当該場所が適正な環境（照明、給気・排気、温度コントロール等）を確保できている。 <input type="checkbox"/> 実験実施者が危険を伴うことなく作業ができる構造が確保されている（安全キャビネット、ドラフトチャンバー、その他必要機器）。 <input type="checkbox"/> 実験実施者以外の人の出入りがコントロールされている。 <input type="checkbox"/> 隣接場所（部屋）に対して臭気、騒音等の対策が取られている。 <input type="checkbox"/> 動物実験実施者、当該部署関係者に、実験動物に由来する人獣共通感染症を予防するための対策が講じられている。（例えば、専用の履物、マスク、帽子、予防衣等が設けられている。） <input type="checkbox"/> 動物一時飼育の場合、糞尿等による汚染対策等はとられている。 【事前の協議での、当該部署責任者の判断、意見を記入してください。】						

学長承認欄	承認年月日	年	月	日	承認番号		
	本専用区域外の動物実験（飼育）を承認します。						
	川崎医科大学学長 印						
【本実験遂行にあたり動物実験に関わる法律、ガイドライン及び、本学動物実験規程等を厳守し実験を遂行してください。なお、好ましくない事例が発生した場合には、委員会で再審議し当該動物実験計画書の承認を取り消すことがある。】							