別記様式第5(第17条関係)

【承認番号　　　　(委員会記入欄)】

新規・継続(旧承認番号　　　　　)

BSL3病原体等又は特定病原体等使用実験計画(変更)申請書

　熊本大学長　殿

所属・職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（部局等の長）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（管理責任者）

申請年月日　　　　　年　　月　　日

熊本大学病原体等安全管理規則第17条第4項の規定に基づき，下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．病原体等の種類及びBSL等 | 種類：BSL：　　　　□二種病原体等□三種病原体等　　□四種病原体等 (選択項目を■)※BSL2の病原体等であっても特定病原体等に該当する場合は、この様式により申請すること。 |
| ２．数量 | (毒素にあっては　　　　mg) |
| ３．実験の目的 | 　 |
| 　４．実験計画内容 | 実験期間 | 　 |
| 使用実験室名 | 　 |
| 実験従事者 | 氏名 | 教育訓練受講日 |
|  |  |
| 実験終了後の病原体等の処置(消毒，滅菌方法，保管方法等について記載すること。) |  |
| ５．特記事項 |  |
| ６．関係委員会への申請等状況（提出年月日欄に提出日を記載。なお、申請等が不要である場合は、“不要”と記載すること。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 提出年月日 | 承認年月日（※記載不要） |
| 倫理委員会 |  |  |
| 遺伝子組換え生物等第二種使用等安全委員会 |  |  |
| 動物実験委員会 |  |  |

 |

※以下は記載しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 委員会記入欄 | 審査結果：□申請された実験計画は規則に適合する。　　　　　　（条件等　□改善後、実験開始すること。）　　　　　□申請された実験計画は規則に適合しない。意見等 |
| 学長承認欄 | 承認：　　年　　　月　　　　日本申請を承認します。　　承認番号：第　　　　　　号　　　　熊本大学長 |

備考　記入欄については、「別紙のとおり」と記載し，別紙に記載することができる。