

委員会 承認が必要なものに✓	名称	承認番号	承認を受けた期間	
	<input type="checkbox"/> 生物安全管理委員会 <input type="checkbox"/> 動物実験委員会 <input type="checkbox"/> 研究倫理委員会 <input type="checkbox"/> その他の委員会 (名称：)		年 月 日～	年 月 日
研究参加者 (6名以上になる場合は行 を追加してください。)	氏名	職員番号	所属	職名
	(研究責任者)			
病原体等を用いる 実験方法	実験計画書に記載のとおり			
実験期間中および終了後 の微生物の処理	処理方法： 保管 廃棄 消毒滅菌の方法： オートクレーブ滅菌 ・ その他 使用する消毒薬： ()			
留置機器等	あり ・ なし			
特記事項	室内で使用するケージ：() ケージ 安全キャビネット：() 台 利用料支出元研究費：()			

<注意事項>

- ・ 遺伝子組換え実験や動物実験等を実施する場合は事前に各委員会で承認を得たうえで、各委員会の承認書類(承認番号がわかる書類および研究計画書)のコピーを添付してください。※本書提出時点で申請中の場合は、申請書類を承認後速やかに提出してください。(複数の研究課題を実施する場合は、研究課題ごとに本書類を作成してください。)
- ・ 高度安全実験室の利用者(研究参加者)は、大阪医科薬科大学 総合医学研究センター研究機器部門生物安全実験系細則 第4条に定められた者に限ります。必ず事前に必要な教育訓練等を受講してください。
- ・ 申請内容に変更がある場合は、速やかに変更届を提出してください。
- ・ 利用料は、利用手引きの最新版にてご確認ください。

<研究機器部門記入欄>

受付	技師長	部門長	センター長承認		管理番号
			可・否		
備考					

