様式第２号

受付番号　：

承認年月日：　　　年　　月　　　日

動物実験計画変更申請書

年　　　月　　　日

茨城キリスト教大学

学長　　　　　　　　　殿

申請者　所属

　　　　 　　　　職位

　　　　 　　　　氏名

承認番号　　　　　　　　　　　の動物実験計画を下記の通り変更致します。承認願います。

変更事項

□　１　動物実験実施者等の変更

　　　　実験動物の追加等があれば、下記についても記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 実験実施者  氏名 | 教育訓練受講歴  □有(　　　　年度)　□無 |
| □有(　　　　年度)　□無 |
| □有(　　　　年度)　□無 |
| □有(　　　　年度)　□無 |
| □有(　　　　年度)　□無 |

□　２その他

□　使用動物(系統)の変更　(　マウス　ラット　)

□　使用動物数の変更

□　使用施設の変更

□　麻酔薬等の種類、投与経路の変更

□　遺伝子組換え実験等動物等実験安全委員会承認番号の変更

その他　　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]

※　実験実施予定期間、実験内容、動物実験責任者または動物種の変更にあっては、「動物実験計画申請書（第１号様式）」を新たに提出すること。

３　変更の理由　（※　使用動物数の変更はその根拠を示すこと）

|  |
| --- |
|  |

審査

|  |  |
| --- | --- |
| 審査終了年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 修正意見等 |  |
| 審査結果 | □　本実験計画は本学における動物実験規程に適合する。  □　本実験計画は本学における動物実験規程に適合しない。 |
| 承認記録欄 | 委員長　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

承認

|  |  |
| --- | --- |
| 承認年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 承認記録欄 | 学長　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |