別紙様式第１０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号

動物実験再　　申　　請　　書

　 年　 月　 日

三重大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属部局等の長

 　 　 　　　　　　　　　印

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　実験責任者

所属

氏名　　　　　　　　　　　　印

NAME（ローマ字表記）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：内線（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール：

所属講座等の長

　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 前課題の承認番号 |
| 今回申請の課題名（和文）（英文） |
| 動　物　名 |  | 数　　量 |  |
| 実験実施場所 |  |

|  |
| --- |
| 前課題の実験期間　　：　　　　　年　　月　　日 ～ 　　　　　年　　月　　日今回申請の実験期間　：　　　　　年　　月　　日 ～ 　　　　　年　　月　　日 |
| 前課題との変更点：　１．動物実験責任者　　２．動物実験実施者 　　　　　　 　３．実験内容　　　４．その他　　＊ 該当番号に○を付すること。変更理由： |
| 変更前※ |
| 変更後 |

注：１）動物実験計画（様式第２及び附表）に変更箇所を明示し添付すること。

　＊期間以外に変更がない場合は、変更後欄に「期間以外に変更なし」と記入し、現時点の動物実験計画書を添付すること。

２）麻薬使用をする場合は、免許証コピーを添付すること。なお、麻薬の使用許可期間は免許の有効期間内とするので、実験期間内に免許の有効期限が切れた場合は、更新後の免許証コピーを提出すること。

３）遺伝子組換え動物の追加は、組換えＤＮＡ実験安全委員会の承認を得ること。

　　４）ヒト対象の倫理審査委員会の承認を必要とする場合は、倫理審査委員会の承認を得ること。

※ 注３）及び４）に該当する場合は、最新の承認書の写し（遺伝子組換えの場合は、許可書と実験計画書の写し）を添付すること。