

動物搬入申込書

徳島大学動物実験委員会殿

申込日 (西暦) 2022年10月17日

*受付番号

申請者名 (実験動物の実際の取扱者名を御記入下さい)		所属部局 :	
内線()		分野名 :	
動物実験計画書 承認番号		有効期限	動物実験計画書の有効期限日をご記入ください (西暦) 年 月 日
実験題目			
搬入後 飼育の有無	<input type="checkbox"/> 飼育有り 飼養保管施設名 : <input type="checkbox"/> 飼育無し (48時間以内の動物実験に限る) (搬入場所を詳細にご記入下さい。例: ○棟○階○室 等)		
	<input type="checkbox"/> マウス <input type="checkbox"/> ラット <input type="checkbox"/> ウサギ <input type="checkbox"/> モルモット <input type="checkbox"/> ブタ <input type="checkbox"/> 凍結胚 (動物種:) <input type="checkbox"/> その他 ()		

[系統名]	Tg KO KI	[個体動物] (単位:匹)	[凍結胚]
①	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀	個 本
②	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀	個 本
③	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀	個 本
④	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀	個 本
⑤	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀	個 本
⑥	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀	個 本
⑦	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀	個 本
⑧	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀	個 本
⑨	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀	個 本
⑩	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀	個 本

Tg・KO・KIに□を入れた場合は遺伝子組換え委員会承認番号を記入し、添付書類へチェック下さい。

遺伝子組換え委員会承認番号 第 _____ - 号 有効期限 _____ 遺伝子組換え動物の

添付書類

<input type="checkbox"/> 微生物検査票 (過去3回分/凍結胚の場合も必要)	<input type="checkbox"/> 有
<input type="checkbox"/> 実験動物授受のための動物健康及び飼育形態レポート (指定様式/海外から搬入時必要なし)	<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 遺伝子組換え動物の譲渡等に係る情報提供書のコピー (徳島大学承認書類)	<input type="checkbox"/> 無

動物入手先	<input type="checkbox"/> 日本クレア <input type="checkbox"/> ジャクソン・ラボ・トリ・ジャパン <input type="checkbox"/> 日本SLC <input type="checkbox"/> 北山ラバース
	<input type="checkbox"/> その他 []

動物搬入希望日 (西暦)	[個体動物]	[凍結胚]
年 月 日 ()	♂ ♀	個 本
年 月 日 ()	♂ ♀	個 本
年 月 日 ()	♂ ♀	個 本
年 月 日 ()	♂ ♀	個 本
年 月 日 ()	♂ ♀	個 本

注: 以下は記入しないでください。

*動物搬入了承 (西暦) 年 月 日	印
徳島大学動物実験委員会	

*のところは記入しないでください。

動物搬入申込書

2021年（令和3年）4月より、押印廃止に伴い、責任者印が廃止となっております。

宜しくお願い致します。

日本チャールス・リバーは、ジャクソン・ラボラトリ・ジャパンに名称が変更になっておりますので、ご注意下さい。

動物資源研究部門

記入例

徳島大学動物実験委員会殿

太い黒枠のみ記入！

申込日 (西暦) 2022 年 10 月 17 日

*受付番号

申請者名 (実験動物の実際の取扱者名を御記入下さい)				所属部局 : 申請者の所属
<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> 内線(1234)				分野名 : 申請者の分野名
動物実験計画書 承認番号	T2022-〇〇〇		有効期限	動物実験計画書の有効期限日をご記入ください (西暦) 2025 年 3 月 31 日
実験題目	上記動物実験計画書の実験題目を記入			
搬入後 飼育の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 飼育有り 飼養保管施設名 : 医歯薬学研究部動物資源研究部門動物実験施設 3階 307室			
	<input checked="" type="checkbox"/> 飼育無し(48時間以内の動物実験に限る) (搬入場所を詳細にご記入下さい。 例: ○棟○階○室 等) 蔵本キャンパス ○棟 ○階 ○室 等詳細に記入			
購入動物 (マウス・ラットはSPF)	<input checked="" type="checkbox"/> マウス <input type="checkbox"/> ラット <input type="checkbox"/> ウサギ <input type="checkbox"/> モルモット <input type="checkbox"/> ブタ			
	<input checked="" type="checkbox"/> 凍結胚 (動物種: マウス) <input type="checkbox"/> その他 ()			
[系統名]			Tg KO KI	[個体動物] (単位: 匹)
① 系統名を記入下さい。			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	8 W ♂ 2 ♀ 10
②			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀
③			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀
④			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀
⑤			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀
⑥			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀
⑦			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀
⑧			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀
⑨			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀
⑩			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	W ♂ ♀
[凍結胚]				
100 個 3 本				
Tg・KO・KIに□を入れた場合は遺伝子組換え委員会承認番号を記入し、添付書類へチェック下さい。				
遺伝子組換え委員会承認番号		第 2022 - 100 号	有効期限	2027年3月31日
添付書類				
<input checked="" type="checkbox"/> 微生物検査票 (過去3回分/凍結胚の場合も必要)				
<input checked="" type="checkbox"/> 実験動物授受のための動物健康及び飼育形態レポート (指定様式/海外から搬入時必要なし)				
<input checked="" type="checkbox"/> 遺伝子組換え動物の譲渡等に係る情報提供書のコピー (徳島大学承認書類)				
<input checked="" type="checkbox"/> 有				
<input type="checkbox"/> 無				
動物入手先	<input checked="" type="checkbox"/> 日本クレア <input type="checkbox"/> ジャクソン・ラボラトリ・ジャパン <input type="checkbox"/> 日本SLC <input type="checkbox"/> 北山ラバース			
<input checked="" type="checkbox"/> その他 [遺伝子組み換え動物の場合、相手先の詳細記入]				
動物搬入希望日 (西暦)				[個体動物]
2022 年 11 月 9 日 (水)				♂ 2 ♀ 10
2022 年 12 月 1 日 (木)				♂ ♀
年 月 日 ()				♂ ♀
年 月 日 ()				♂ ♀
年 月 日 ()				♂ ♀
[凍結胚]				
個 本				
100 個 3 本				
個 本				
個 本				
個 本				

注: 以下は記入しないでください。

*動物搬入了承 (西暦) 年 月 日

徳島大学動物実験委員会

*のところは記入しないでください。

動物搬入申込書

徳島大学動物実験委員会殿

申込日 (西暦) 2022 年 10 月 17 日

*受付番号

申請者名 (実験動物の実際の取扱者名を御記入下さい)		所属部局 :			
実験動物の取扱者名・内線・所属・分野名					
動物実験計画書 承認番号		動物実験計画書の有効期限日をご記入ください 右欄に記入			
実験題目	搬入動物を取り扱う動物実験計画書No及び有効期限・題目				
搬入動物の飼育の有無 及び飼育場所 飼育有りの場合は、原則 飼養保管施設として申請 されている場所に限りま す。 申請されてない場所への 搬入の場合は、飼育無し にチェック頂き、48時間以 内に実験を終了して下さ い。	飼養保管施設名: 飼養保管施設正式名称 (平成28年3月承認済)	搬入動物の飼育の有無 及び飼育場所 飼育有りの場合は、原則 飼養保管施設として申請 されている場所に限りま す。 申請されてない場所への 搬入の場合は、飼育無し にチェック頂き、48時間以 内に実験を終了して下さ い。			
①	医歯薬学研究部動物資源研究部門動物実験施設 先端酵素学研究所プロテオゲノム研究領域動物実験施設 歯学部動物実験施設 薬学部動物実験施設 薬学部動物実験施設 薬学部動物実験施設 神經病態解析学分野動物室 生物資源産業学部動物実験施設第1動物室(化学生物棟8階) 生物資源産業学部動物実験施設第2動物室(機械棟8階) 総合科学部3号館動物室1(3N14) 医学部動物実験施設 統合生理学分野動物室 医学部動物実験施設 産科婦人科学分野動物室 医学部動物実験施設 眼科学分野動物室 医学部動物実験施設 サイクロotron棟2階PET/CT動物室 医学部動物実験施設 バイオイメージング研究部門動物室 医学部動物実験施設 医科栄養学科棟動物室 医学部動物実験施設 循環器内科学分野動物室 創薬・医療器機開発施設石井キャンパス	本	本		
②	本	本	本		
③	本	本	本		
④	本	本	本		
⑤	本	本	本		
⑥	本	本	本		
⑦	本	本	本		
⑧	本	本	本		
⑨	□ □ □	W ♂ ♀	個	本	
⑩	□ □ □	W ♂ ♀	個	本	
Tg・KO・KIに□ 遺伝子組換え動物の搬入時は必ずご記入下さい。				チェック下さい。	
遺伝子組換え 添付書類	遺伝子組換え動物の搬入時は必ずご記入下さい。			遺伝子組換え動物の 微生物的保障 :	
<input type="checkbox"/> 微生物				<input type="checkbox"/> 有	
<input type="checkbox"/> 実験動物授受のための動物健康及び飼育形態レポート (指定様式/海外から搬入時必要なし)				<input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 遺伝子組換え動物の譲渡等に係る情報提供書のコピー (徳島大学承認書類)					
動物入手先	<input type="checkbox"/> 日本クレラ	動物の入手先名をご記入下さい。		<input type="checkbox"/> 北山ラバース	
	<input type="checkbox"/> その他			】	
動物搬入希望日 (西暦)	年	月	日	[個体動物]	[凍結胚]
	()	○		○	個 本
					個 本
					個 本
					個 本
					個 本
					個 本
					個 本
搬入動物の搬入希望日の匹数・週齢 凍結胚の場合は個数及び本数 上記系統名記載の匹数および本数と一致させて下さい。					

注: 以下は記入しないでください。

*動物搬入了承 (西暦) 年 月 日

徳島大学動物実験委員会

*のところは記入しないでください。