

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

[illegible]

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・ラボラトリー・ジャパンに名称が変更になっておりますので、ご注意ください。

動物資源研究部門

記入例

徳島大学動物実験委員会殿

申込日（西暦） 2022 年 10 月 17 日

太い黒枠のみ記入！

*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	
○ ○ ○ ○ 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-○○○	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 飼育保管施設名： 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) 【凍結胚】
① 系統名を記入下さい。		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	8 W ♂ 2 ♀ 10 100 個 3 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 遺伝子組換え動物の微生物的保障： 添付書類 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <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 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・ラボラトリー・ジャパン <input type="checkbox"/> 日本SLC <input type="checkbox"/> 北山ラベス <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】	【凍結胚】
2022 年 11 月 9 日 (水)		♂ 2 ♀ 10	個 本
2022 年 12 月 1 日 (木)		♂ ♀	100 個 3 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
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																																																																																												
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																																																																																												
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) 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 神経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 サイクロトロン棟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																																																																																												
搬入動物の 動物種/系統名/匹数・週齢 凍結胚の場合は個数及び本数	<table border="1"> <tr> <td>①</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>W</td> <td>♂</td> <td>♀</td> <td>個</td> <td>本</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>W</td> <td>♂</td> <td>♀</td> <td>個</td> <td>本</td> </tr> <tr> <td>③</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>④</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑤</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑥</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑦</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑧</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑨</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑩</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			①				W	♂	♀	個	本	②				W	♂	♀	個	本	③									④									⑤									⑥									⑦									⑧									⑨									⑩								
①				W	♂	♀	個	本																																																																																					
②				W	♂	♀	個	本																																																																																					
③																																																																																													
④																																																																																													
⑤																																																																																													
⑥																																																																																													
⑦																																																																																													
⑧																																																																																													
⑨																																																																																													
⑩																																																																																													
<p>Tg・KO・KIに□を記入する場合は遺伝子組換え承認番号を記載し、添付書類を提出して下さい。</p> <p>遺伝子組換え動物の搬入時は必ずご記入下さい。</p> <p>添付書類</p> <p><input type="checkbox"/> 微生物</p> <p><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)</p> <p><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)</p> <p>遺伝子組換え動物の微生物的保障:</p> <p><input type="checkbox"/> 有</p> <p><input type="checkbox"/> 無</p>																																																																																													
動物入手先	<p>動物の入手先名をご記入下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 日本ク <input type="checkbox"/> 北山ラベス</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>																																																																																												
動物搬入希望日 (西暦)	[個体動物]		[凍結胚]																																																																																										
年 月 日	年 月 日		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。		個 本	個 本																																																																																										
		個 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。