**H\_\_\_\_\_年度　動物資源開発研究施設（CARD）　　動物細胞等持込み申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □新規  □更新 | | □動物細胞　□生物製剤　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | 申込書提出日：　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
| ※学生が提出する際は教授印が必要です。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属 |  | | | | 使用証No |  | 実験者  氏名 | |  | | | | | | ㊞ | | 教授㊞ |
|  | |  |
| 官職 |  | | | | 内線  番号 |  | E-mail | |  | | | | | |
| ※組換えDNA実験・倫理委員会については、該当しない場合は空白で結構です。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実験動物計画書  課題名 | | |  | | | | | | | | | | 実験動物計画承認番号 | | |  | |
| 組換えDNA実験 | | | □有  □無 | 承認番号：  承認日： | | | | 生命倫理に関する  倫理委員会 | | □有  □無 | | | 承認日： | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実験内容 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 持ち込む細胞等についての説明 | | | (※由来動物種、親株名、培地、作成時に使用したウイルスベクター名についても記述） | | | | | | | | | | | | | | |
| 検査の有無 | | | 1. 過去にMHV・マイコプラズマの検査を行っている場合は、検査結果の写しを添付するか、検査時期を記入下さい  □検査有　　検査時期：　　年　　月  □検査無  2. ウイルスベクターを使用して作成した細胞の場合は、ウイルスベクターが消去したことを確認した資料を添付して下さい  □添付有　　確認時期：　　年　　月  □確認無 | | | | | | | | | | | | | | |
| ※実験期間は年度内に限ります。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実験期間 | | | 年　　　　月　　　　日　～　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | 使用飼育室 | | 新館 ・ 本館　　　　 号室 | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | | | 管理室記入欄 | |
| 事務 | 飼育 | 検査 | 検査の必要性 | 備考 | |
|  |  |  | □有  □無 |  | |
| 疾患モデル | 病態遺伝 | 施設管理者 | 承認番号 |
|  |  |  | ― |