

盛岡大学研究倫理委員会
委員長

殿

動物実験責任者

所属：栄養科学部栄養科学科

職名：

氏名：

電話（内線）：

盛岡大学における動物実験・研究実施規程第7条第2項の規定に基づき、下記のとおり 申
請します。

変更 更新

承認番号 _____

動物実験計画（変更・更新）承認申請書

変更事項	変更前	変更後
動物実験実施者	氏名： TEL（内線）： 所属・職名：栄養科学科 研究室・ 教育訓練受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年	氏名： TEL（内線）： 所属・職名：栄養科学科 研究室・ 教育訓練受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
	氏名： TEL（内線）： 所属・職名：栄養科学科 研究室・ 教育訓練受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年	氏名： TEL（内線）： 所属・職名：栄養科学科 研究室・ 教育訓練受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
	氏名： TEL（内線）： 所属・職名：栄養科学科 研究室・ 教育訓練受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年	氏名： TEL（内線）： 所属・職名：栄養科学科 研究室・ 教育訓練受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
	氏名： TEL（内線）： 所属・職名：栄養科学科 研究室・ 教育訓練受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年	氏名： TEL（内線）： 所属・職名：栄養科学科 研究室・ 教育訓練受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
	氏名： TEL（内線）： 所属・職名：栄養科学科 研究室・ 教育訓練受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年	氏名： TEL（内線）： 所属・職名：栄養科学科 研究室・ 教育訓練受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
実験動物種及び 使用数等の変更		
実験方法の変更		
変更理由		

は適合項目に 印を付けて下さい。

盛岡大学動物実験専門委員会

※ 備考

研究課題、動物実験責任者の変更及び研究内容の大幅な変更の場合は、「動物実験計画書（別紙様式第1号）」を新たに提出すること。また、遺伝子組換え動物の追加は、別途遺伝子組換え実験専門安全委員会の承認を得ること。

動物実験委員会の本 実験計画に対する意見 および結果	意見等
	<p style="text-align: right;">審査終了：令和 年 月 日</p>
	<p>結果</p> <p><input type="checkbox"/>本変更や更新は、本学における動物実験規程等に適合し、問題ない。</p> <p><input type="checkbox"/>本変更や更新は、本学における動物実験規程等に適合せず、認められない。</p>

承認	<p>本申請を承認する。</p> <p>承認番号：第 号</p> <p>承認期限：令和 年 月 日まで</p> <p style="text-align: right;">盛岡大学研究倫理委員会 委員長</p> <p style="text-align: right;">承認：令和 年 月 日</p>
----	---