

盛岡大学研究倫理委員会
委員長

殿

盛岡大学における動物実験・研究実施規程第7条第1項の規定に基づき、下記の計画による動物実験の承認を申請します。

動物実験計画書

	氏名	所属・職名・連絡先				講習会受講・動物実験経験年数
動物実験責任者 (教員に限る)		栄養科学科 研究室・ TEL(内線) : ④				講習会受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
		栄養科学科 研究室・ TEL(内線) :				講習会受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
動物実験実施者 (該当者全員を記入すること)		栄養科学科 研究室・ TEL(内線) :				講習会受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
		栄養科学科 研究室・ TEL(内線) :				講習会受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
		栄養科学科 研究室・ TEL(内線) :				講習会受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
		栄養科学科 研究室・ TEL(内線) :				講習会受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
		栄養科学科 研究室・ TEL(内線) :				講習会受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
研究課題						
使用動物	動物種	性別	系統	週齢	匹数	入手先
	(遺伝的保障) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		(微生物学的保障) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
動物実験の目的(目的、意義、価値・期待される成果等について記入) (目的) (意義・価値) (期待される成果)						

は適合項目に■印を付けて下さい。

動物実験委員会の本 実験計画に対する意見 および審査結果	意見等
	<p style="text-align: right;">審査終了：令和 年 月 日</p> <p>審査結果</p> <p><input type="checkbox"/>本実験計画は、本学における動物実験規程等に適合する。</p> <p><input type="checkbox"/>本実験計画は、本学における動物実験規程等に適合しない。</p>

承認	<p>本実験計画を承認する。</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>
----	--