

遺伝子組換え実験従事者（届出書／変更届出書）兼教育訓練実施報告書

提出； 2021年 3月 31日

公益財団法人高輝度光科学研究センター安全管理室長 殿

実験責任者

氏名（署名可）

高輝度花子

印

下記の通り、遺伝子組換え実験の安全管理のために申請します。
記

受付番号	21-01				
実験従事者	(フリガナ) 氏名	所属	身分	ID No.	登録の別
	シカクタサブロウ □田 三郎	JASRI ○●部門	職員	001****	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 削除
	コウキドタロウ 高輝度太郎	△大学 理学部 □□研究室	学生	0003****	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 削除
	マルマルジロウ ●●次郎	JASRI ○●部門	外来研究員	00002***	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 削除
	マルヤマシロウ ○山四郎	△大学 理学部 □□研究室	助手	0010***	<input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 削除
					<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 削除
					<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 削除
					<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 削除
実験開始予定日 2021年 10月 1日		実験終了予定日 2022年 3月 31日			
教育訓練について					
実施年月日	2021年 9月 20日	時間数	1時間		
実施場所	△大学 理学部 □□研究室				

安全管理室確認		安全管理室受付	
---------	--	---------	--