

## 動物実験従事者登録申請書兼確認書

提出 ; 2021 年 12 月 10 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 殿下記の通り、動物実験従事者管理のために申請します。  
記

登録希望者	フリガナ	ヤマダハナコ
	氏名	山田花子
	所属機関	光都大学大学院
	部署・身分	助手 (学年 ; )
	ユーザーカード番号	0001*****
連絡先	住所	(〒679-5198) 兵庫県佐用郡佐用町光都 1-**-*
	電話番号 (内線)	0791-58-****
	E-mail アドレス	yamada@kouto-u.ac.jp
実験動物の取扱い歴	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 (有の場合、動物種: マウス 取扱年数: 8年 )	
従事期間	2021 年度 (~ 2022 年 3 月 31 日)	
実験実施場所	実験動物維持施設 BL28B2	

## 確認書

一、上記の者について、「動物の愛護及び管理に関する法律」並びに「研究機関等における動物実験等の実施に関する基本指針（文部科学省告示第71号）」が要求する内容の健康管理及び教育訓練を実施済みであり、その記録を保管しています。

これらの記録に関し、貴財団の要請があった場合には、遅滞なく求められる記録を提出します。

二、健康管理の結果、上記の者の動物実験への従事には支障がないことを確認しています。

三、動物実験開始後、上記の者が健康診断等で動物実験に従事することが不適と診断された場合には、速やかにその旨を報告します。

代表者等氏名 1) (署名可)

\*\*\*\*\*

印

1) 動物実験等の実施に関して責任を負う者とする。

## 安全管理室記入欄

登録の種類	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 再登録 (財団での実験従事の最終年度	年度)
安全管理室 登録	安全管理 室長	研究支 援部	安全管理室 受付