

令和 年度 崇城大学動物実験計画書

<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 変更 (選択項目を■)		提出年月日：令和 年 月 日		受付番号：	
※ 変更の場合変更事項を朱書きで記入 (実施者のみの変更は、継続を選択)		※ 継続変更の場合、前回の計画書の承認番号 ()			
実験実施責任者 (崇城大学教員)	氏名(ふりがな)	職位	所属		訓練受講
	() ㊟		薬学部 研究室		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
連絡先：		内線 ()	E-mail : @ph.sojo-u.ac.jp		
実験実施者 (分担者) (欄が不足の場合は 別紙に記入のこと)	()		薬学部 研究室		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
					有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
					有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
					有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
* 選択項目を■ (不開示の場合は、開示を希望しない理由を書いて下さい)					
研究課題 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 不開示	不開示を希望しない理由：				
研究目的と 研究計画・方法 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 不開示	崇城大学組み換え DNA 委員会の承認番号： 不開示を希望しない理由：				
実験期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで				
実験計画の種類	<input type="checkbox"/> 試験・研究 <input type="checkbox"/> 実習 <input type="checkbox"/> その他 ()				
使用動物の種類 [系統] (匹数)	[] (匹)	[] (匹)	[] (匹)	[] (匹)	[] (匹)
動物実験の実施場所	<input type="checkbox"/> 医薬工学実験棟 <input type="checkbox"/> 生物科学研究棟 <input type="checkbox"/> 実験室 () <input type="checkbox"/> その他の実験施設 ()				
倫理基準の категорияによる分類	別紙「動物実験における実験処置に対する倫理基準」を参考にして、自己評価し記入する。 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E				
動物の苦痛軽減方法 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 軽微な苦痛の範囲なので、特に措置を講じない <input type="checkbox"/> 麻酔薬等を使用する (薬剤名：) <input type="checkbox"/> 麻薬指定薬剤を使用する (薬剤名： 麻薬研究者免許番号：) <input type="checkbox"/> 短期間の保定・拘束なので、特に問題ない <input type="checkbox"/> その他 ()				
安楽死させる方法	<input type="checkbox"/> 過剰量の麻酔薬の投与 () <input type="checkbox"/> 炭酸ガスの吸入 <input type="checkbox"/> 頸椎脱臼 <input type="checkbox"/> 麻薬指定薬剤を使用する (薬剤名： 麻薬研究者免許番号：) <input type="checkbox"/> その他 ()				
審査日	令和 年 月 日	審査結果	<input type="checkbox"/> 承認 (承認番号：)		
承認日	令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 不承認		
令和 年 月 日		崇城大学動物実験倫理委員会 ㊟			

