**北里大学動物実験計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学部委員長 | 所属長 |
|  |  |

動物実験実施者届

（研究課題毎に別様で作成すること）

|  |
| --- |
| 北里大学医療衛生学部長 |
| 北里　英郎 | 殿 |

　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 動物実験責任者 | 所属 |  |
|  | 職位 |  | （TEL/PHS） |  |
|  | 職員番号 |  |
|  | E-mail |  |
|  | 氏名 |  | 印 |

下記の者は、動物実験の　**動物実験実施者**　になりますのでお届け致します。

事務局記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| **承認番号** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究題目実習科目 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 所属 | 職位・職員/学籍番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**※動物実験を行う場合は教育訓練の受講が義務付けられています。**

|  |  |
| --- | --- |
| 学部長等承認欄 | **承認日：　　　　　年　　　　月　　　　日** |
| 北里大学医療衛生学部長　　　　北里　英郎　　　印 |