**北里大学医療衛生学部実験動物施設**

**未登録者の一時入室申請書**

**医療衛生学部実験動物施設**

**実験動物管理者 殿**

　　　年　　　月　　　日

申請者（学内教員）所属

氏名　　 　　　　　　　印

　以下の目的で未登録者の当施設への入場を申請します。施設利用に当たっては、利用

心得に従い、申請者が当該入場に立ち合います。

　　　　　入場の目的または内容（具体的に）

　　　　　入場者（学外）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（合計　　人）

　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　部署

　　　　　　　　　　　　職位　　　　　　　　（連絡先）

入場の場所：（飼育室　　　　　　号室、感染室、その他　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　（実験室）　　　　　　　（利用機器）

　　　　　入場の期間と時間

　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　上記期間中の主に　　　　時から　　　時までの入場とします。

　　　　　その他（外部からの搬入物品名と搬入場所）

|  |
| --- |
| 実験動物管理者 |
|  |