動物実験従事者登録申請書兼確認書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出；　　　　年　　　月　　　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 |  |
| 氏　名 |  |
| 所属機関 |  |
| 部署・身分 | 　　　　　　　　　　　　　　　　（学年；　　　　　　　） |
| ユーザーカード番号 |  |
| 連絡先 | 住所 | （〒　　　　　　　　　　） |
| 電話番号（内線） |   |
| E-mail アドレス |  |
| 実験動物の取扱い歴 | 　□有・□無（有の場合、動物種：　　　　　　　　　　　取扱年数：　　　　　　） |
| **従事期間** | **年度（〜 　　年３月３１日）** |
| **実験実施場所** |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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)

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 | □新規　　　□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 |  |