

徳島大学大学院ヘルスバイオサイエンス研究部  
総合研究支援センター バイオイメーjing研究部門 施設利用申請書

平成 年 月 日

徳島大学大学院ヘルスバイオサイエンス研究部  
総合研究支援センター長 殿

利用責任者

職 名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_印

徳島大学大学院ヘルスバイオサイエンス 研究部総合研究支援センター バイ  
オイメーjing研究部門施設の利用について、下記のとおり申請しますので、  
許可願います。

記

|                                 |                     |     |          |
|---------------------------------|---------------------|-----|----------|
| 利用機器名                           |                     |     |          |
| 利用期間                            | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 |     |          |
| 利用者                             | 学部名                 | 分野名 | 職名       |
|                                 |                     |     |          |
|                                 | 氏名                  | 連絡先 | Eメールアドレス |
|                                 |                     |     |          |
| 備考<br>(特記事項等がある場合<br>には記入願います。) |                     |     |          |

## バイオイメージング・アイソトープ研究動物利用施設移動申告書

|         |    |                             |    |      |
|---------|----|-----------------------------|----|------|
| 学部・分野名等 | 内線 | 動物実験従事者名                    | 職名 | 受付番号 |
|         |    |                             |    |      |
| E-mail  |    | 移動する動物の動物実験計画書番号<br>( 徳動物 ) |    |      |
|         |    |                             |    |      |

|       | ( 第1利用施設名 )  | ( 第2利用施設名 )  | 移動日      |
|-------|--|--|----------|
| 実験従事者 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日  | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日  | 平成 年 月 日 |
| 動物    | <input type="checkbox"/> ラット ケージ数 ( )<br>平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | <input type="checkbox"/> ラット ケージ数 ( )<br>平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | 平成 年 月 日 |
|       | <input type="checkbox"/> マウス ケージ数 ( )<br>平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | <input type="checkbox"/> マウス ケージ数 ( )<br>平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | 平成 年 月 日 |

\* 動物資源研究部門からPET/CT動物室及びニコン光動物室・アイソトープ動物室は当日移動可能ですが、それ以外の移動の場合は下記誓約書に記名・捺印をお願い致します。

|  |
|--|
| <p>誓約事項</p> <p>1 私は利用動物施設を変更する場合、3日の待機期間を空ける事を厳守し、その間いずれの飼育施設も利用しません。</p> <p>2. 私は動物飼育場所の利用を開始する場合、その日付以降その飼育場所のみを利用し、今後変更の届出（本届出）なしに動物飼育場所の変更を行いません。</p> <p>上記内容を理解し、これを厳守します。</p> <p style="text-align: right;">動物実験従事者名 _____ 印</p> |
| <p>上記変更を承認しました。 平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">徳島大学動物実験委員会 _____ 印</p>   |

## バイオイメージング・アイソトープ研究動物利用施設移動申告書(記入例)

施設管移動の際の申請の仕方

- は従事者・動物どちらの移動の際も必ず記入して下さい。
- は記入しないで下さい。

実験従事者の場合

- ☆ 第1利用施設から第2利用施設へ移動
  - 1  に利用施設名の記入
  - 2  に第1利用施設の利用期間を記入
  - 3  に第2利用施設の利用期間を記入
  - 4  に移動する日付を記入
  - 5  を必ず記入

動物の移動の場合

- ☆ 動物種にチェックを入れる
  - 1  に第1利用施設にて使う動物種・ケージ数及び期間を記入
  - 2  に第2利用施設にて使う動物種・ケージ数及び期間を記入
  - 3  に第1利用施設から第2利用施設へ移動する日を記入

**注: 移動することに提出して下さい。**

### バイオイメージング・アイソトープ研究動物利用施設移動申告書

|         |                             |          |    |      |
|---------|-----------------------------|----------|----|------|
| 学部・分野名等 | 内線                          | 動物実験従事者名 | 職名 | 受付番号 |
| E-mail  | 移動する動物の動物実験計画書番号<br>( 徳動物 ) |          |    |      |

|       | 第1利用施設名<br>( 例: 動物資源研究部門 )                                   | 第2利用施設名<br>( 例: PET/CT )                                     | 移動日              |
|-------|--|--|------------------|
| 実験従事者 | 平成 24 年 11 月 9 日 ~ 平成 24 年 11 月 9 日                          | 平成 24 年 11 月 13 日 ~ 平成 24 年 11 月 15 日                        | 平成 24 年 11 月 9 日 |
| 動物    | <input type="checkbox"/> ラット ケージ数 ( )<br>平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | <input type="checkbox"/> ラット ケージ数 ( )<br>平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | 平成 年 月 日         |
|       | <input type="checkbox"/> マウス ケージ数 ( )<br>平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | <input type="checkbox"/> マウス ケージ数 ( )<br>平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | 平成 年 月 日         |

\* 動物資源研究部門からPET/CT動物室及びニコン光動物室・アイソトープ動物室は当日移動可能ですが、それ以外の移動の場合は下記誓約書に記名・捺印をお願い致します。

誓約事項

1. 私は利用動物施設を変更する場合、3日の待機期間を空ける事を厳守し、その間いずれの飼育施設も利用しません。
2. 私は動物飼育場所の利用を開始する場合、その日付以降その飼育場所のみを利用し、今後変更の届出(本届出)なしに動物飼育場所の変更を行いません。

上記内容を理解し、これを厳守します。

動物実験従事者名 印

上記変更を承認しました。 平成 年 月 日

徳島大学動物実験委員会 印