年　　月　　日

 動物実験計画（変更・追加）承認申請書

 　動物実験責任者

 　　所属　　　　　　　　　　　　　　　 　　氏名

学 長 殿

承認番号　　　　　　　　　　　の動物実験計画を変更・追加したいので浜松医科大学動物実験規程第12条第2項に基づき承認申請いたします。

記

１．変更・追加事項＊

　　　　　（\* 実験内容および責任者の変更は、「計画書」を新たに提出すること。また、遺伝子組換え動物の追加は遺伝子組換え実験安全委員会の承認をえること。）

 １）動物実験実施者の変更・追加：

 ２）実験動物種・系統・性別及び使用数の変更・追加：

 ３）実験実施期間の変更：

 ４）その他

２．変更・追加等の理由

|  |
| --- |
| －　記入上の注意　－実験内容および責任者の変更は、「計画書」を新たに提出すること。また、遺伝子組換え動物の追加は遺伝子組換え実験安全委員会の承認を得てください。期間を延長する場合はここに年度計画の詳細を記入してください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 委員会記入欄 | 審査終了：20　　　　年 　　月　　　日 |
| 修正意見 |
| 審査結果　□本変更・追加は、その理由により妥当である。　　（条件等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□本変更・追加は、その理由が妥当でない。 |
| 学長承認欄 | 承認: 20　　　　年 月 日 |
| 承認番号: 第　　　　　　　号の変更・追加を承認します。　　　　　　　　　　　浜松医科大学長 |