

(別記様式1)

動物実験審査申請書

新潟県立大学長 様

年 月 日

所属・職名
氏 名

印

下記について審査を申請いたします。

記

(受付番号)	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更・年度更新(承認番号)				
1. 課題名	(学生教育 / 卒業研究 / 研究 / その他)				
動物	(種)	(系統)	性別	匹数	匹
※使用匹数の減及び若干の増の場合は、変更申請不要。ただし報告書に理由を記載すること。					
2. 動物実験責任者					
3. 動物実験実施者 (4名以上の場合は、12.その他 に記載)					
所属	職名	氏名			
所属	職名	氏名			
所属	職名	氏名			
4. 実験の背景及び目的					
5. 飼育期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日					
6. 動物実験を必要とする理由					
7. 動物実験の方法					
8. 特別な実験・手術について (例えば、無麻酔で行う手術等)		① 実施する		② 実施しない	
(実施する場合には、その理由を記入し、それが正当なものであることを示すことの出来る文献を上げること。)					

9. 薬物, 病原体について	①使用する	③ 使用しない
10. 動物実験の実施中, 終了後の実験動物の取り扱いと最終処置 (安楽死) について		
(1) 実験動物に対する処置 (苦痛の除去法, 薬剤投与法, 採血法等を詳細に記入すること)		
(2) 実験終了後の実験動物の処置 (保存, 貯蔵, 焼却等を記入すること)		
(3) 最終処置 (安楽死) の方法 (番号を○で囲む)		
1. 過剰麻酔処置 (薬剤名: _____)		
2. 炭酸ガスによる処置		
3. 物理的処置 (放血)		
4. その他 (具体的に: _____)		
11. 動物の苦痛レベルの評価 (別紙「動物の苦痛に関する判定基準」参照)		
(A B C D)		
12. その他		

(注)各項目の記載は, できるだけ具体的にかつ詳細に行うこと。

委員会記入欄	審査終了: _____ 年 _____ 月 _____ 日
	審査結果: <input type="checkbox"/> 動物実験指針に適合する <input type="checkbox"/> 動物実験指針に適合しない
	その他

学長承認欄	承認: _____ 年 _____ 月 _____ 日
	本研究計画を承認します。 承認番号: 第 _____ 号 新潟県立大学長