

2023年4月1日

西宮病態モデル研究センター利用者会議世話人各位

西宮病態モデル研究センター利用者各位

西宮病態モデル研究センター

西宮病態モデル研究センターの利用に関する説明会及び利用講習会の開催について

平素より、西宮病態モデル研究センターを適正にご利用頂きありがとうございます。

西宮病態モデル研究センターの「センターの利用説明会及び講習会」について、未受講者を対象に下記のとおり開催します。

利用説明会を未受講の場合には、利用講習会を受講することが出来ません。また、説明会等の受講には、動物実験に関する教育訓練の受講及び確認試験の合格（組換えも含む）、動物実験計画書へ動物実験実施者として追加承認されること、が要件となりますので、お含みおき下さい。

記

- ・別紙の「利用説明会及び利用講習会参加希望申込書」の希望日程に○を入れ提出下さい。
- ・「利用者登録申請書（個人用）」（利用細則：様式第2号）を別紙と共に西宮病態モデル研究センター管理室（e-mail: doubutu@hyo-med.ac.jp）にご提出下さい。様式は下の URL からダウンロードして下さい。

<https://www.hyo-med.ac.jp/internal/corporate/kenkyu/doubutsu.html>

・教育訓練受講済みかを確認するため、受講後委員会より送られてくる受講済みメールを PDF にし、申込書と一緒にご提出ください。

○利用説明会は、教育研究棟 1 階 センター会議室、2 時間程度、定員 4 名でビデオでの利用説明会を行いますので別紙にご記入の上、希望日程をお知らせ下さい

※遅刻した場合、受講と認められませんのでご注意ください。

※先着順とします。

※利用説明会後に確認試験を行うことになりました。

○利用講習会（センター各エリア）各 30 分程度 定員 5 名、先着順

※利用講習会の日程については、複数日（3 日以上）をお知らせ頂き、その日程内で調整したいと思います。なお、希望日程は業務の関係上、希望講習開催日の一週間前までにお知らせ下さい。

※開催時間については原則「13：30 から」とさせていただきます。

※OP エリア再搬入のための経路、ケージ返却、研究室から出る死体の廃棄場所の利用がある場合については、別途お申し出ください。

以上

【所属】 _____

ふりがな

【氏名】 _____

【職種】 _____ 【教職員番号】 _____

【連絡先】 _____

【利用説明会の日程】（所要時間：2 時間程度）

希望日	時間	希望日	時間
/	10:00~	/	:
/	10:00~	/	:
/	10:00~	/	:
/	10:00~	/	:

※1 回の定員（4 人）に達した場合には別の日程に変更をお願いします。（先着順）

※遅刻した場合は、受講を認められませんのでご留意下さい。

※開始時刻は原則 10:00 からとします。都合がつかない方は管理室までご相談ください。

【利用講習会の日程】 利用を予定しているエリアに○を入れて下さい

エリア 希望日程	時間	BS	SB	OP	P2A	エリア 希望日程	時間	BS	SB	OP	P2A
/	13:30					/	13:30				
/	13:30					/	13:30				
/	13:30					/	13:30				

※希望日程を記入下さい。（要調整）

※利用講習会への参加は、利用に関する説明会の参加者のみとなります。

※西宮病態モデル研究センター利用者登録申請書（個人用）（利用細則：様式第 2 号）と共にご提出下さい。

※参加を希望される方は、西宮病態モデル研究センター管理室（e-mail: doubutu@hyo-med.ac.jp）にご提出下さい。（先着順）

※遅刻した場合は、受講が認められませんのでご留意下さい。

※OPエリア再搬入のための経路、ケージ返却、研究室から出る死体の廃棄場所の利用がある場合については、別途お申し出ください。