【神戸利用細則:様式第２号】　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail:animal-kc@hyo-med.ac.jp

神戸病態モデル研究センター利用者登録申請書

神戸病態モデル研究センター長殿

神戸病態モデル研究センターの利用登録を申請します。利用に際しては、動物実験規程、神戸病態モデル研究センター利用規程、神戸病態モデル研究センター利用細則を厳守します。

申請年月日：　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

所属・実験責任者氏名： 　　　　職名：

所属・申請者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　（自署） 教職員（学籍）番号：

連絡先　内線：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス：

利用エリア：

SPFエリア　 （ □マウス室　　□組換マウス室　　□ラット室 ）

CONVエリア（ □マウス室　　□ラット室）

P2Aエリア （ □P2A飼育実験室 ）

2階エリア 　　（ □ウシガエル飼育室・感染動物処置室 ）

---以下は記入しないでください-------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 神戸センター長 | 実験動物管理者 | 研究技術課長 | 講習・説明 | 承認年月日 |
| ㊞ | ㊞ | ㊞ | ㊞ | 　　年　　月　　日 |

(承認後フロー)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 完了通知 | 電子錠登録 | 名簿登録 | 完了年月日 |
| ㊞ | ㊞ | ㊞ | 　　年　　月　　日 |