

動物実験計画書

女子栄養大学学長 殿
 女子栄養大学短期大学部学長 殿

女子栄養大学及び女子栄養大学短期大学部動物実験管理規程に基づき、下記の通り申請します。

新規 変更 継続 (旧承認番号)

提出年月日	年 月 日	受付年月日	年 月 日	受付番号		
実習科目名 または 研究課題名						
教育・研究 目的						
動物実験 責任者	<input type="checkbox"/> 栄養学部 <input type="checkbox"/> 食物栄養学科		研究室名:			
	職 名:		e-mail: @			
	フリガナ		緊急連絡先 TEL:			
	氏 名:		教育訓練受講の <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
動物実験 実施者名 (括弧内にフリ ガナ、選択項目 を✓)	氏名	()	TEL:	教育訓練受講の <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	e-mail	@				
	氏名	()	TEL:	教育訓練受講の <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	e-mail	@				
	氏名	()	TEL:	教育訓練受講の <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	e-mail	@				
	氏名	()	TEL:	教育訓練受講の <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	e-mail	@				
実施期間	実習の場合 年 月 日 ~ 年 月 日 研究の場合 承認後 ~ 年 月 日					
施設 (選択項目を ✓)	<input type="checkbox"/> 坂戸校舎動物実験センター 予約表への記載の <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
	<input type="checkbox"/> 駒込校舎動物飼育室 予約表への記載の <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
使用動物	動物種	系統名・週令	性別	頭数	入手先 (導入機関名)	備考

