

動物実験計画書1

四條畷学園動物実験委員会殿

申請年月日	年 月 日
受付番号	

申請者名(動物実験の実際の取扱者をご記入下さい)	所属	所属責任者名
教育訓練 <input type="checkbox"/> 受講済み <input type="checkbox"/> 未受講		印
E-mail	連絡先	
共同実験者	<input type="checkbox"/> 受講済み <input type="checkbox"/> 未受講	<input type="checkbox"/> 受講済み <input type="checkbox"/> 未受講
	<input type="checkbox"/> 受講済み <input type="checkbox"/> 未受講	<input type="checkbox"/> 受講済み <input type="checkbox"/> 未受講
	<input type="checkbox"/> 受講済み <input type="checkbox"/> 未受講	<input type="checkbox"/> 受講済み <input type="checkbox"/> 未受講
	<input type="checkbox"/> 受講済み <input type="checkbox"/> 未受講	<input type="checkbox"/> 受講済み <input type="checkbox"/> 未受講
申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続(前年度承認番号)	
動物実験計画の種類	<input type="checkbox"/> 試験・研究 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入).....	
研究課題		
目的		
動物実験を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 代替え手段がない <input type="checkbox"/> 代替えでは経費が大きすぎる <input type="checkbox"/> 代替えでは精度が不十分 <input type="checkbox"/> その他()	
動物をなぜ利用しなければいけないのか、その理由・意義などについて、記載して下さい		
動物の苦痛軽減・排除の方法及び保定・拘束時間などについて		
<input type="checkbox"/> 軽微な苦痛の範囲内なので特に処置を講じない <input type="checkbox"/> 短時間の保定・拘束で、軽微な苦痛の範囲の実験 <input type="checkbox"/> 麻酔薬・鎮痛薬などを使用する(薬剤名:) <input type="checkbox"/> 長時間(24時間以上)の保定・拘束が避けられない(理由:) <input type="checkbox"/> 人道的エンドポイントの設定 設定基準:.....		
<input type="checkbox"/> その他 ()		