（動物実験責任者→学長） 昭和薬科大学動物実験委員会（様式C）

（西暦）20XX年 XX月 XX日

動物実験計画変更申請書

昭和薬科大学 学長　殿

申請者（実験動物管理者[主任教員]）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |

※押印不要(ただし、主任教員より動物実験委員会メールアドレスに送付すること)

下記の承認番号の動物実験計画を、下記のとおり変更したいので承認願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 動物実験計画書承認番号 |  |

1. 変更事項（実験方法および実験動物管理者の変更の場合は、新たに「動物実験計画書」を提出すること。）

[ ]  1）動物実験責任者（教員）名及び分担者の変更

|  |
| --- |
|  |

[ ]  2）実験動物種及び使用数等の変更

|  |
| --- |
|  |

[ ]  3）実験実施期間の変更（期間延長の場合は、最長でも承認年度末までとすること。）

|  |
| --- |
|  |

[ ]  4）その他

|  |
| --- |
|  |

2. 変更の理由

|  |
| --- |
|  |

以上

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 動物実験委員会記入欄 | 審査終了（西暦） |  |
| *修正意見等→修正確認* |
|  |
| 審査結果　 | [ ] 　本実験計画は、昭和薬科大学動物実験規程に適合する。　 （条件等 [ ] DNA安全委員会の承認後、実験を開始すること。）[ ] 　本実験計画は、昭和薬科大学動物実験規程に適合しない。 |
| 答申年月日（西暦） |  |
| 本実験計画継続の承認を学長に答申する。　　　　　　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学長承認欄 | 承認年月日（西暦） |  |
| 本実験計画の変更を承認する。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更後の動物実験計画書承認番号 | P-\*\*\*\*-\* | R: |  |