

(別紙様式3)

部局長承認印

遺伝子組換え実験従事者 追加登録  
削除 申請書

平成 年 月 日

高知大学遺伝子組換え実験安全委員会 殿

申請者 所属・職  
(注1) 氏 名 印

下記の遺伝子組換え実験従事者の 追加登録  
削除 を申請します。

記

承認番号				
課題名				
削追加 登録  される 実験 従事者	所属・職名	氏名	従事経験の有無	
			病原微生物 取扱い経験	遺伝子組換え実験 等 実験 経験

(注1) 実験管理者が記入のこと。

(別紙様式4)

遺伝子組換え実験 終了(中止) 報告書

承認番号  
(注1)

部局長承認印

高知大学長 殿

実験 管理者	所属部局の所在地	〒		
	所属機関・部局・職			
	氏 名	(印)		
課 題 名				
実験 の 場 所	名称			
	連絡先	Tel: Fax: E-mail:		
実験の開始及び終了日		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
実験 の 終 了 ( 中 止 ) に 伴 う 措 置	実験によって得られた 遺伝子組換え生物の 管理に関する措置	管理の対象となる 遺伝子組換え生物 の概要(注1)		
		措 置 の 区 分 (注2)	処分 移管 保管又は他の 実験に活用	
	(注3)	移管の 場合の 管理者	所属部局 の所在地	〒
			所属機関・ 部局・職	
			氏 名	
	他の実験に活用 する場合の実験 計画の概要			
	実験管理者の健康状 態等 (注4)			
安全主任者の意見		安全主任者の部局・職	氏 名	
			(印)	

注1 保管している種類及び組換え体等の数量について、簡明に記入すること。

注2 該当欄に○を付すこと。

注3 複数の者に分割して移管する場合は、別葉にて、その旨添付すること。

注4 実験中における実験に伴う異常の有無を記入すること。

(別紙様式 5)

部局長承認印

遺伝子組換え実験計画  
(実験室等)

変更  
追加 申請書

平成 年 月 日

高知大学遺伝子組換え実験安全委員会 殿

申請者 所属・職

(注1) 氏 名

印

下記の遺伝子組換え実験計画 (実験室等) の 変更追加 を申請します。

記

承認番号		
課題名		
実験室等の 位置・名称	承認を受けた 実験室等	新たに使用しようとする 実験室等
変更追加理由 (注2)		
平面図 (実験室等の設備等の概要) (注3)		

(注1) 実験管理者が記入のこと。

(注2) 変更・追加の理由を具体的に記入のこと。

(注3) 変更後・追加の平面図を記入のこと。

<p>P2レベル実験中</p>  <p><b>BIOHAZARD</b></p> <p>関係者以外立入禁止</p>	<p>P3レベル実験中</p>  <p><b>BIOHAZARD</b></p> <p>関係者以外立入禁止</p>	<p>LSCLレベル 大量培養実験中</p>  <p><b>BIOHAZARD</b></p> <p>関係者以外立入禁止</p>
<p>LS1レベル 大量培養実験中</p>  <p><b>BIOHAZARD</b></p> <p>関係者以外立入禁止</p>	<p>LS2レベル 大量培養実験中</p>  <p><b>BIOHAZARD</b></p> <p>関係者以外立入禁止</p>	<p>組換え動物等飼育中</p>  <p><b>BIOHAZARD</b></p> <p>関係者以外立入禁止</p>
<p>組換え動物等飼育中 (P2)</p>  <p><b>BIOHAZARD</b></p> <p>関係者以外立入禁止</p>	<p>組換え動物等飼育中 (P3)</p>  <p><b>BIOHAZARD</b></p> <p>関係者以外立入禁止</p>	<p>組換え植物等栽培中</p>  <p><b>BIOHAZARD</b></p> <p>関係者以外立入禁止</p>
<p>組換え植物等栽培中 (P2)</p>  <p><b>BIOHAZARD</b></p> <p>関係者以外立入禁止</p>	<p>組換え植物等栽培中 (P3)</p>  <p><b>BIOHAZARD</b></p> <p>関係者以外立入禁止</p>	



B\_

遺伝子組換え生物等保管庫

(別紙様式 8)

部局長承認印

平成 年 月 日

高知大学長 殿

申請者 所属・職

(注1) 氏 名 (印)

下記の遺伝子組換え生物等の譲渡等について承認を申請します。

記

遺伝子組換え生物等の譲渡等の計画書

譲渡する者について	所属・職				
	氏名		(印)		
	住所		〒		
	譲渡する遺伝子組換え生物	区 分	第一種使用	第二種使用	
		宿主等の名称			
		組換え核酸の名称			
	作成した実験	課 題 名			
		年 月 日			
譲り受ける者について	機 関 ・ 部 局 ・ 職				
	氏名				
	住所		〒		
	利 用 目 的				

遺伝子組換え生物等の譲渡等承認書

上記申請を承認します。

平成 年 月 日

高知大学長 (印)

(別紙様式 9)

部局長承認印

No.

遺伝子組換え生物等保管記録簿

遺伝子組換え生物等の名称			保管番号	
分与者又は分与機関	所在地	〒		
	名称			
	部局・職			
	氏名			
由来及び性状	DNA供与体			
	DNAの種類			
	宿主			
	ベクター			
	封じ込めレベル			
	特記すべき性状			
保管場所				
保管方法				
保管期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで			
廃棄方法				
保管責任者	所属・職			
	氏名			

(別紙様式10)

部局長承認印

No.

遺伝子組換え生物等運搬記録簿

遺伝子組換え生物等の名称		保管番号	
運搬年月日 (注1)	平成 年 月 日		
運搬先	所在地		
	名称		
	部局・職		
	氏名		
運搬の目的			
運搬の方法 (注2)			
発送責任者	所属・職		
	氏名		

(注1) 運搬又は輸送を開始した日付を記入すること。

(注2) 内容物・容器・包装の状況、個数、運搬方法（郵送を含む。）、取扱注意の表示等について記載すること。