

部局長承認印

(別紙様式1)

遺伝子組換え実験計画申請書

平成 年 月 日

高知大学長 殿

実験管理者 所属
氏名

(印)

下記遺伝子組換え実験計画の

承認を申請します。
変更の承認を申請します。

記

課 題 名			
	受理(承認)番号 (変更申請の場合)		
実 験 管 理 者	職 名		氏 名
添 付 書 類 (注1)	遺伝子組換え実験計画(別紙様式2) その他参考資料(点)		
変 更 部 分 (変更申請の場合) (注2)			

(注1) 該当する項目をチェックすること。実験計画書は必ず添付すること。

(注2) 実験計画書中の変更項目名を記入すること。

遺伝子組換え実験計画承認書

上記申請を承認します。

平成 年 月 日

高知大学長

(印)

記

承 認 番 号		文部科学 大臣承認	平成 年 月 日
期 間	平成 年 月から 平成 年 月まで		
使 用 実 験 室 等	名称	拡散防止措置レベル	

拡散防止措置	区 分	1 . P 1 4 . L S C 7 . P 1 A 1 0 . 特定飼育区画 1 3 . P 3 P	2 . P 2 5 . L S 1 8 . P 2 A 1 1 . P 1 P 1 4 . 特定網室	3 . P 3 6 . L S 2 9 . P 3 A 1 2 . P 2 P
	施設等の概要 (施設等を初めて申請する場合は記載してください)			
	遺伝子組換え生物等を不活化するための措置			
安全委員会の意見				
	安全委員会委員長氏名	印		

(様式 2 別紙)

遺伝子組換え生物等及び拡散防止措置の一覧表

課題名：

実験管理者：

核酸供与体	供与核酸	ベクター	宿主等	保有動植物等	拡散防止措置の区分	備考

- 1 本表には、当該第二種使用等に係る全ての遺伝子組換え生物等及び当該第二種使用等をする間に執る拡散防止措置の区分について記載する。また、核酸供与体、供与核酸、ベクター、宿主等、保有動植物及び拡散防止措置の個々の組み合わせ並びに実験の一連の流れが分かるように記載する。
- 2 「核酸供与体」の欄には、核酸供与体となる生物の種名、系統名等を記載する。
- 3 「供与核酸」の欄には、ゲノム DNA、相補 DNA、合成 DNA 等の供与核酸の種類と名称等を記載する。
- 4 「ベクター」の欄には、ベクターの名称を記載する。なお、ウイルスは、ベクターとして用いる場合であっても、宿主として扱われるので、宿主等の欄に記載する。
- 5 「宿主等」、「保有動植物等」の欄には、それぞれ、宿主、遺伝子組換え生物等を保有させている動物、植物及び細胞等の種名、系統名等を記載する。
- 6 「拡散防止措置の種類」の欄には、二種省令別表第 1、別表第 2、別表第 3 又は別表第 4 の上欄に掲げる拡散防止措置の区分を参考に、実験を実施する間に執る拡散防止措置の区分を記載する。
- 7 「備考」の欄には、(1) 二種告示に基づく認定宿主 ベクター系を用いる場合には、その区分、名称及び (2) 各段階における主な目的等を記載する。

(別紙様式3)

遺伝子組換え実験従事者 追加登録
削 除 申請書

部局長承認印

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。

部局長承認印

(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)

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	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	
	遺伝子組換え生物の管理に関する措置	移管の場合の管理者	所属部局の所在地	〒
			所属機関・部局・職	
		(注3)	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__ B__
関係者以外立入禁止

取扱責任者

昼間

緊急連絡先

夜間



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

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

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。