

別紙様式第1号(第10条第1項関係)

特定病原体等の利用に関する申請書

平成 年 月 日

愛知学院大学長 殿

(所属)

取扱責任者(氏名) _____ 印

下記の特定病原体等を利用するに当たり、愛知学院大学歯学部・薬学部微生物安全管理委員会を経由して、申請します。

申請内容：受入・保管・利用・分与・利用終了 (該当するものを丸で囲む。複数選択可。)

記

病原体等の名称		
病原体等の種類		第2種病原体等 第4種病原体等
		第3種病原体等
利用(保管)の目的		
受入	受入先機関名	
	受入先担当者及び連絡先等	
利用	実験室番号	(認定グレード)
	実験の方法	
	実験実施期間	年 月 日から 年 月 日まで
	実験終了後の病原体等の処理	廃棄 保管 (消毒滅菌不活化方法)
保管	保管場所	
	保管の方法	
分与	分与先機関名	
	分与先責任者及び連絡先等	
	分与先機関の受入準備状況等	
その他特記事項		

該当する箇所に必要事項を記入する。該当の無い箇所には「該当なし」と明記する。

別紙様式第2号(第10条第2項関係)

レベル2の研究用微生物の利用に関する届出書

平成 年 月 日

愛知学院大学長 殿

(所属)

取扱責任者(氏名) _____ 印

下記の特定病原体等を利用するに当たり、愛知学院大学歯学部・薬学部微生物安全管理委員会を経由して、届出します。

届出内容：受入・保管・利用・分与・利用終了 (該当するものを丸で囲む。複数選択可。)

記

微生物の名称		
微生物のレベル [注]	レベル2	レベル未記載 ()
利用(保管)の目的		
受入	受入先機関名	
	受入先担当者 及び連絡先等	
利用	実験室番号	(認定グレード)
	実験の方法	
	実験実施期間	年 月 日から 年 月 日まで
	実験終了後の病原体 等の処理	廃棄 保管 (消毒滅菌不活化方法)
保管	保管場所	
	保管の方法	
分与	分与先機関名	
	分与先責任者 及び連絡先等	
	分与先機関の受入 準備状況等	
その他特記事項		

該当する箇所に必要事項を記入する。該当の無い箇所には「該当なし」と明記する。

「注」 規則第9条第2項の規定に基づきレベルの分類を定めていない微生物にあつては、相当するレベルとその判断した根拠を記入すること。

別紙様式第3号(第13条関係)

指定実験室、指定微生物保管室の認定申請

平成 年 月 日

愛知学院大学歯学部・薬学部

微生物安全管理委員会

委員長 殿

(所属)

申請責任者(氏名) _____ 印

下記の実験室について、微生物管理区域としての認定を申請します

記

申請の種類	指定実験室(P2グレード) 指定微生物保管室
研究室番号	
設備の概要[注]	
実験室責任者	(内線)
その他特記事項	

該当する箇所に必要事項を記入する。該当の無い箇所には「該当なし」と明記する。

「注」 指定実験室にあっては安全関連設備について、指定微生物保管室にあっては、微生物保管庫の種類等について記入してください。

委員会決定事項

本申請の実験室は、 _____ として認定いたします。

平成 年 月 日

愛知学院大学歯学部・薬学部

微生物安全管理委員長 _____ 印