平成 年 月 日　　様式K2

学長　　殿

研究代表者氏名 印

連絡先 TEL e-mail

申請研究課題に係る遺伝子組換え実験等調査票

研究種目名

研究課題名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　

どちらかに○印を付けて下さい。

１．動物実験：（含む ・ 含まない ）

「含む」の場合　承認を（受けている（承認番号　　　　　　　　）・申請中）

※承認を受けていない場合は、「動物実験計画書」を作成して下さい。

２．動物実験「含む」で、遺伝子組換え動物を作成（使用）する場合

遺伝子組換え実験安全委員会の承認を

（受けている（承認番号：関医遺組第　　　　　号　承認期間：Ｈ　　年　月～

Ｈ　　年　月）・申請中）

※承認を受けていない場合は、｢遺伝子組換え実験計画申請書｣を作成して下さい。

３．遺伝子組換え実験：（ 含む ・ 含まない ）

｢含む｣の場合で既に承認を

（受けている（承認番号：関医遺組第　　　　　号　承認期間：Ｈ　　年　月～

Ｈ　　年　月）・申請中）

※承認を受けていない場合は、｢遺伝子組換え実験計画申請書｣を作成して下さい。

４．医学倫理委員会に申請する必要が（ 有・ 無 ）

「有」の場合　承認を（受けている（承認番号　　　　　　　　　　）・申請中）

※承認を受けていない場合は、「倫理審査申請書」を作成して下さい。

※書式は下記URLから取得できます。

「動物実験計画書」http://www.tnoc.kmu.ac.jp/kenkyu/animal/index.html

「遺伝子組換え実験申請書」http://www.tnoc.kmu.ac.jp/kenkyu/dna/index.html

「倫理審査申請書」http://www.tnoc.kmu.ac.jp/kenkyu/rinri/sin2/rinri.htm

以上