別記様式８（第23条第1項関係）

年　　月　　日

学　　長　　殿

動物実験のための教育訓練の代替承認申請書

申請責任者

所属・職名：

氏名：

琉球大学動物実験規則運用細則第23条第1項に基づく教育訓練の代替を下記の通り申請しますので承認願います。

記

１．代替承認申請対象者

氏名：

所属・職名等：

連絡先（メールアドレス）:

２. 学内の受入研究室・講座等（代替承認申請対象者が本学教職員・学生ではない場合に記入すること。）

研究室・講座等：

受入教員氏名：

連絡先（メールアドレス）:

２．代替訓練の概要（教育訓練を受講した研究機関等が発行する受講証明書のコピーを、必ず添付すること。）

1. 代替訓練名：
2. 受講年月日：
3. 受講した研究機関等の名称：
4. その他（参考となる事項等）