

遺伝子組換え生物等使用実験計画書

令和 年 月 日

実験の区分 (注1)	拡散防止措置 (注1)	
<input type="checkbox"/> 1.微生物使用実験	<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> LSC
<input type="checkbox"/> 2.大量培養実験	<input type="checkbox"/> P2	<input type="checkbox"/> LS1
3.動物使用実験	<input type="checkbox"/> P3	<input type="checkbox"/> LS2
<input type="checkbox"/> (1)動物作成実験	<input type="checkbox"/> P1A	<input type="checkbox"/> P1P
<input type="checkbox"/> (2)動物接種実験	<input type="checkbox"/> P2A	<input type="checkbox"/> P2P
4.植物等使用実験	<input type="checkbox"/> P3A	<input type="checkbox"/> P3P
<input type="checkbox"/> (1)植物作成実験	<input type="checkbox"/> 特別飼育区画	<input type="checkbox"/> 特別網室
<input type="checkbox"/> (2)植物接種実験	<input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> (3)きのこ作成実験		

課 題 名				
実験実施期間（注2）		年 月 から 年 月 まで		
実 験 責 任 者	所属部局の所在地	（〒 ）		
	所属機関・部局・職			
	氏 名	印		
	学内説明会受講歴	年 月 日 受講		
実 験 場 所	所 在 地	（〒 ）		
	名 称			
	承認番号	号（ 年 月 日承認）		
実 験 従 事 者	氏 名	所属部局・職名	宿主及びその取扱い 経験年数（注3）	遺伝子組換え生物等使用実 験経験年数（注4）
	(指導教員 氏名) (注5)			
安全主任者 確認欄※	安全委員会 が本実験計 画の実施を 適当と認め る理由	委員長の所属部局・ 職名・氏名		

実験課題名	
実験の目的	
実験の概要	

供与体・ベクター・宿主の組み合わせ

核酸供与体（分類学上の位置，実験分類等） (注6)	供与核酸（核酸の種類，名称等） (注7)	ベクター(名称等) (注8)	宿主（分類学上の位置，実験分類等） (注9)	保有動植物等 (注10)	拡散防止措置の区分 (注11)	備考

遺 伝 子 組 換 え 生 物 等 の 特 性	核酸供与体の特性 (注12)	
	供与核酸並びにその産物の特性 (注13)	
	ベクター等の特性 (注14)	
	宿主等の特性 (注15)	
	遺伝子組換え生物等の特性（宿主等との相違を含む） (注16)	

遺伝子組換え生物 等を保有している動物、 植物又は細胞等の特性 (注17)		
拡 散 防 止 措 置	区分および選択の理 由(注18)	
	施設等の概要 (注19)	
	遺伝子組換え生物等 を不活化するための 措置(注20)	

※原則として、委員会へ提出前に安全主任者の事前確認を受けること。ただし、提出前に安全主任者の事前確認が難しい場合は、理由書を付して委員会へ提出することも可とする。