**別記第１号様式**（第１１条関係）

遺伝子組換え実験従事登録申請書

年　　月　　日

遺伝子組換え実験

　　　　安全主任者　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実験従事者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　下記の遺伝子組換え実験に従事したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 遺伝子組換え  実験の課題名 |  |
| 実験責任者の  所属・職・氏名 |  |
| 期　　　　　間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 実験に係る教育  訓練の内容 |  |
| 遺伝子組み換え  実　験　経　験 | 有・無　　　　　　　　　年　　カ月 |

（注）氏名欄の記入は、記名押印又は署名（自筆）のいずれかとすること。