様式第2号（第6条関係）

　 年 月 日

山口県立大学長　様

**動物実験計画（変更・更新）承認申請書**

動物実験責任者

所　属：

職　名：

氏　名：

連絡先：（電話）

　山口県立大学動物実験規則第6条第2項に基づき、下記のとおり動物実験計画の（変更・更新）の承認について申請します。

□ 更新 □ 変更　（選択項目を■）　　　　　 　 承認番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| 動物実験実施者（選択項目を■。人数が多い場合は別紙に記載も可。） | 氏名連絡先教育訓練受講　　□有　□無 | 氏名連絡先教育訓練受講　　□有　□無 |
| 氏名連絡先教育訓練受講　　□有　□無 | 氏名連絡先教育訓練受講　　□有　□無 |
| 氏名連絡先教育訓練受講　　□有　□無 | 氏名連絡先教育訓練受講　　□有　□無 |
| 実験動物種及び使用数等の変更 |  |  |
| 実験方法の変更 |  |  |
| 変更の理由 |
| 委員会記入欄 | 審査終了：　　　年　　月　　日 |
| 意見等 |
| 学長記入欄 | 承認：　　　年　　月　　日 |
| 本申請を承認する。　承認番号：第　　　　　　　　号承認期限：　　　　　　　　まで　　山口県立大学長　　　　　　　 |

※備考

　研究課題、動物実験責任者の変更及び研究内容の大幅な変更の場合は、「動物実験計画書（様式第1号）」を新たに提出すること。また、遺伝子組換え動物の追加は、別途公立大学法人山口県立大学生命倫理委員会の承認を得ること。