実験室設置承認申請書

学 長　殿

管 理 者 学部名
氏 名

九州保健福祉大学動物実験等に関する規則第１５条の規定に基づき、下記の実験室設置の承認について申請します。ただし、本実験室においては実験動物を４８時間以上飼養保管しません。

申請年月日　　年　月　日　　受付年月日　　年　月　日　　受付番号

１．実験室の名称	
２．実験室の管理体制	〈実験室管理責任者〉(例：教室主任者等) 所属　　職名　　氏名 連絡先
３．実験室の概要	１）実験室の面積：(　　㎡) ２）実験に使用する実験動物の種類： ３）実験室の床、内壁及び天井の構造 ４）逸走防止策 ５）臭気、騒音防止策 ６）廃棄物の処理方法
４．特記事項（例：化学的危険物質や病原体等を扱う場合等の設備構造の有無等）	
５．委員会記入欄	調査年月日：　平成　　年　　月　　日 調査委員氏名： 調査結果：　□　申請された実験室は規則に適合する。 （条件等　□　改善後、使用開始すること。） □　申請された実験室は規則に適合しない。 意見等
６．学長承認欄	承認：　　年　　月　　日 本申請を承認します。 承認番号：第　　号 九州保健福祉大学長

添付資料
１）実験室の位置を示す地図
２）実験室の平面図