

組換えDNA実験施設設置・変更申請書 (記入例)

P1(A)・P2(A)の実験室を申請する場合

年 月 日

長崎大学組換えDNA実験安全委員会委員長 殿

部局長等氏名は、実験室を管理する部局等の長を指します (実験者が所属する部局の長ではありません)

部局等名：
部局長等氏名：

下記のとおり組換えDNA実験施設を設置・変更したいので、承認方よろしくお願い致します。

記

Application form table with 8 sections: 1. 区分 (New/Change), 2. 実験施設名等 (Room name), 3. 実験施設設置場所 (Location), 4. 実験施設の管理責任者 (Responsible person), 5. 連絡者 (Contact person), 6. 拡散防止措置の区分 (Containment level), 7. 区分に応じた拡散防止措置の内容 (Containment measures), 8. 使用宿主 (Hosts).

稼働希望日があれば入力してください。ただし、承認日が稼働希望日以降となる場合、その日まで稼働できませんのでご注意ください。

部屋番号も記入

部屋の名称は「2. 実験施設名等」の部屋名に同じ ※1つの実験区域内で複数の部屋を申請する場合は、申請する部屋を全て記入してください。

施設で行う実験ごとに執る拡散防止措置のレベルのうち、最も高いものを■に (例) P1・P1A・P2・P2A レベルの実験を行う場合 →P2・P2Aのみを■に(微生物を扱う場合、P2のチェック省略は不可)

① 実験施設が設置される建物のフロア平面図 (施設部の図面等) ※実験室の場所がわかるように表示して下さい。
② 実験施設内の配置図 (設備状況、実験施設入口等の表示等が確認できるもの)

備考

- 1. 部局長等氏名は使用予定の施設の長を指します。実験をされる方の所属の長
2. 実験施設の管理責任者とは、部局においては研究室の代表者を、学内共同教
3. 連絡者とは、実際に組換えDNA実験を行う方 (グループで行う場合は代表
4. 実験施設の設置・変更の確認申請に際しては、拡散防止措置の内容 (実験施設の配置図と設備状況、実験施設入口等の具体的
5. P2以上の施設の設置・変更には2名の組換えDNA実験安全委員 (1名は申請者の所属部局と異なる委員)の確認が必要です。

(以下、委員会記入欄)

Committee input section containing: 現地調査の要否 (必要/不要), 調査の結果 (承認/承認しない), 備考 (notes), and signature lines for 委員長氏名, 調査委員氏名, 調査委員氏名.

組換えDNA実験施設設置・変更申請書（記入例）

P3（A）の実験室を申請する場合

年 月 日

長崎大学組換えDNA実験安全委員会委員長 殿

部局長等氏名は、実験室を管理する部局等の長を指します
(実験者が所属する部局の長ではありません)

部局等名：
部局長等氏名：

下記のとおり組換えDNA実験施設を設置・変更したいので、承認方よろしくお願い致します。

記	
1. 区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 (稼働希望年月日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 変更 (稼働希望年月日: 年 月 日)
2. 実験施設名等	(部局名) ●●室(●●●●) 部屋番号も記入
3. 実験施設設置場所 ※「部屋の名称」欄は、部屋の名称 or 部屋番号を記載	所在地 長崎市 ●● ●●-●●●●
	建物名称 ●棟●階
	部屋の名称 ●●室(●●●●) 部屋の名称は「2. 実験施設名等」の部屋名に同じ ※1つの実験区域内で複数の部屋を申請する場合は、申請する部屋を全て記入する ※前室はこの欄に記入しないこと
4. 実験施設の管理責任者 ※備考の2を参照	所属部局 医歯薬学総合研究科
	職・氏名 教授 ●● ●●●●
	連絡先 電話: (内線) E-mail:
5. 連絡者 ※備考の3を参照	所属部局 医歯薬学総合研究科
	職・氏名 教授 ●● ●●●●
	連絡先 電話: (内線) E-mail:
6. 拡散防止措置の区分	微生物を宿主とする実験 <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input checked="" type="checkbox"/> P3
	動物及び配偶子を用いる実験 <input type="checkbox"/> P1A <input type="checkbox"/> P2A <input checked="" type="checkbox"/> P3A
	植物及び配偶子を用いる実験 <input type="checkbox"/> P1P <input type="checkbox"/> P2P <input type="checkbox"/> P3P
7. 区分に応じた拡散防止措置の内容	別図のとおり ※実験施設内の概要図を添付すること。
8. 使用宿主	※P1A, P2A, P3Aの場合に記載 <input checked="" type="checkbox"/> マウス <input type="checkbox"/> ラット <input type="checkbox"/> その他(

稼働希望日があれば入力してください。
ただし、承認日が稼働希望日以降となる場合、その日まで稼働できませんのでご注意ください。

部屋の名称は「2. 実験施設名等」の部屋名に同じ
※1つの実験区域内で複数の部屋を申請する場合は、申請する部屋を全て記入する
※前室はこの欄に記入しないこと

① 実験施設が設置される建物のフロア平面図（施設部の図面等）
※実験室と前室の場所がわかるように表示して下さい。
② 実験施設内の配置図（設備状況、実験施設入口等の表示等が確認できるもの）

備考

1. 部局長等氏名は使用予定の施設の長を指します。実験をされる方の所属の長
2. 実験施設の管理責任者とは、部局においては研究室の代表者を、学内共同教準じる方を指します。
3. 連絡者とは、実際に組換えDNA実験を行う方（グループで行う場合は代表
4. 実験施設の設置・変更の確認申請に際しては、拡散防止措置の内容（実験施設の配置図と設備状況、実験施設入口等の具体的表示、特記すべき事項があれば当該事項）を記載したものを添付すること。
5. P2以上の施設の設置・変更には2名の組換えDNA実験安全委員(1名は申請者の所属部局と異なる委員)の確認が必要です。

(以下、委員会記入欄)

現地調査の要否 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
調査の結果、 年 月 日付けで <input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない
備考： _____ _____
委員長氏名 _____ 調査委員氏名 _____ 調査委員氏名 _____