　　　　　年　　　　月　　　日　提出

駒 澤 大 学 長　殿

実験責任者

所属：

氏名：

実験実施者

所属：

氏名：

動物実験計画（変更・追加）承認申請書

承認番号　　　　　　　　　　　の動物実験計画を下記のとおり、変更・追加したいので承認願います。

記

１．変更・追加事項

１）動物実験実施者の変更・追加

２）実験動物種及び使用数等の変更・追加

３）実験実施期間の変更

４）その他

２．変更・追加等の理由

|  |  |
| --- | --- |
| 委員会記入欄 | 審査終了: 　　　　年 月 日 |
| 修正意見等 |
| 審査結果　□　適合  　　　　　□　条件付き適合（□　遺伝子組換え実験安全委員会の承認後、実験を開始すること。）  　　　　　　　　　　　　　（□　その他：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　不適合 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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  駒　澤　大　学　長 |