

## 動物実験施設一時入室申請

科学研究基盤センター動物実験分野長殿

提出日： 年 月 日

私は規定の講習会を受講せず入室資格を得ていませんが、管理区域内への入室を希望します。

氏名 (代表者)	他 名
所属	
電話番号	
IDカード種類	<input type="checkbox"/> 職員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※なるべく写真付きのもの。手書きの物は認めない。
IDカード番号	
目的	<input type="checkbox"/> 見学 <input type="checkbox"/> 調査・視察 <input type="checkbox"/> その他 ( )
入室区画	<input type="checkbox"/> 5 F <input type="checkbox"/> 4 F <input type="checkbox"/> 3 F <input type="checkbox"/> 感染 P 2 <input type="checkbox"/> 感染 P 3
入室日	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他 ( 年 月 日)
入室経験	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 以前に入室経験あり

団体（グループ）の場合は、提出は代表者だけでもよい（その場合、人数を記入）。

引率責任者  ※入室資格があるものに限る。	所属	<input type="checkbox"/> 岐阜大（医、応、工、地、教、創薬、センター） <input type="checkbox"/> 動物分野 <input type="checkbox"/> 岐阜薬大 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	氏名	
	医学部生命科学棟 ICカード番号	

## 動物実験施設管理者記入欄

管理欄	<input type="checkbox"/> 本人の確認 ※IDカードの写真との照合にて本人確認
	<input type="checkbox"/> 引率者の確認 ※確認は医学部生命科学棟ICカードにて行うこと
	<input type="checkbox"/> 許可 <input type="checkbox"/> 不許可
	署名

〔一時入室申請書覚え書き〕

当動物実験施設は、動物愛護法、カルタヘナ（遺伝子組み換え生物）法、感染症予防法に基づく管理施設のため、入室資格のないものが入室することは認められない。意図的に、入室資格のないものが入室した場合、また入室させた場合、上記法令により罰せられることがある。

外部の者（施設の利用申請を申し込めないもの）が入室を希望し、見学等を希望する場合、必ず、この申請書を提出する。

施設の利用申請を申し込めるもの（大学内のもの）が、入室を希望する場合、正規の利用者講習会を受講してもらい、入室資格を得てもらうよう指導する。何らかの理由で、入室資格が無い場合には、この申請書にて入室を一時的に許可することがある。

〔記入の仕方〕

団体（グループ）の場合は、提出は代表者だけでもよい。その場合、人数を記入。所属などがばらばらの場合は、細目を記入。

IDカードの情報は、本人確認のために記入してもらう。本人がそれ以外の方法で確認できる場合は、必ずしも記入の必要はない。