（別紙様式５）

ＢＳＬ２、ＢＳＬ３病原体等受入届

　岩手大学長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出日　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　（所属・職）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）

　岩手大学病原体等安全管理規則第２２条第４項の規定に基づき、特定病原体等以外のＢＳＬ２又はＢＳＬ３病原体等の受け入れについて届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．受け入れる病原体等の名称、ＢＳＬ  　※毒素にあっては種類と数量も記入 | |  | |
| ２．輸入許可の有無又は  届出確認の有無 | | □有　・　□無  ※「有」の場合は許可証明書又は確認書の写しを添付し、  「無」の場合はその理由を次の中から選びチェックすること。  □　国内分離株のため  □　海外分離株だが監視伝染病の病原体でないため  □　その他　理由  　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ３．目的 | |  | |
| ４．提供 | 機関名 |  | |
| 移動責任者 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | 住所： | |
| TEL：　　　　　　　　　　　e-mail： | |
| ５．移動方法 | | □　郵便　　□　配達業者　　□　持参  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ６．受入 | 受入責任者 | 職名：　　　　　　　　　　氏名:  （教育訓練受講　　年　　月） | |
| 部局等名等 | 部局等名：　　　　　　　　　実験室名： | |
| 病原体等  取扱責任者 | 職名：　　　　　　　　　　氏名：  （教育訓練受講　　年　　月） | |
| ７．受入予定日 | | 令和　　年　　月　　日 | |
| ８．備　　　考 | |  | |

（注１）この届は、海外、WHOコラボレーションセンター及び国内の機関からＢＳＬ２又はＢＳＬ３病原体等を受け入れる場合に提出し、いずれか該当する項目にチェックをつける。

（注２）備考は、特記事項がなければ空欄のまま提出する。