（別紙様式７）

特定病原体等取扱申請書

　岩手大学長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　（所属・職）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）

岩手大学病原体等安全管理規則第２３条第１項の規定に基づき、特定病原体等の取り扱いを申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．特定病原体等の名称・種別・ＢＳＬ　※毒素にあっては種類と数量も記入 |  |
| ２．病原体等を取り扱う目的 |  |
| ３．病原体等の実験方法 |  |
| ４．実験期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| ５．実験終了後の病原体等の措置（消毒、滅菌法、保管方法等） |  |
| ６．病原体等取扱責任者名 | 職名：　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　（教育訓練受講　　年　　月） |
| ７．病原体等を取り扱う従事者等の氏名及び第８条及び第９条の規定に適合する従事者等として判断出来る資料 | 氏名判断資料 |
| 動物実験　□行う　 □行わない | 動物実験に係る講習受講の有無　□ 有　　□ 無 |
| ８．取扱場所（実験室名） |  |
| ９．外部機関名・外部機関の病原体等取扱責任者名・受入予定日及びその他 |  |

＊１　複数の従事者等において、病原体等を取り扱う場合には、取り扱う者全員の所属・職・氏名・教育訓練受講年月を記載した一覧を添付すること。

＊２　申請されていない職員等は、取り扱うことはできない。

＊３　申請後に新たに取り扱う従事者等を加える場合には、本取扱申請書の写し及び新たに加える従事者等の一覧を提出すること。

＊４　取扱場所の見取り図を添付すること。