様式２

病原微生物使用・保管申請書

学　　　長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | 年　　月　　日 |

|  |
| --- |
| 微生物使用保管等責任者 |
| 所属部局 |  | 職 |  |
|  | 氏　　名 |  |
|  |  |  |  |

下記のレベル３の病原微生物の使用及び保管について申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　病原微生物の名称 |  |
| ２　病原微生物がレベル３に相当すると判断する根拠 |  |
| ３　使用・保管の目的 |  |
| ４　使　用 | (1)病原微生物を用いる実験室１） |  |
| (2)病原微生物を用いる実験の方法 |  |
| (3)実験実施期間 | （自）　　　年　　月　　日／（至）　　　年　　月　　日 |
| (4)運営員会が開催する　 教育訓練の受講年月日（微生物使用保管等責任者） | 一般教育訓練 | 年　　　　月　　　　日 |
| 特別教育訓練 | 年　　　　月　　　　日 |
| (5)推薦する安全責任者 | （所属部局・職）　　　　　　　　（氏名） |
| (6)実験終了後の病原微生物の処理 | □廃棄　　□保管（消毒滅菌の方法）　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ５ 保 管 | (1)保管場所 |  |
| (2)保管の方法 |  |
| ６　その他特記事項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ７　微生物使用保管等責任者以外の実験参加者 | （所属）・（職名）（氏　　名） |
| ８　運営委員会が開催する教育訓練の受講年月日（微生物使用保管等従事者） | 一般教育訓練 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 特別教育訓練 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |

安全責任者

１）安全確保に必要とされる機器（安全キャビネット等）の設置場所を明示した実験室等の概略図を別途添付すること。