**ユーザID・パスワード発行申込書**(動物実験・遺伝子組換え実験 電子申請共通)

**申込日　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日**

**○責任者情報について**

|  |  |
| --- | --- |
| ユーザＩＤ (メールアドレス) | @ |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先TEL (内線) |  |
| 部局名 (正式名称でお願いします) |  |
| 職名 |  |
| 動物実験に関する教育訓練受講 |  □ 有り □ 見込み (　　　　　　年　　　　月　　　　日) |
| 遺伝子組換え実験に関する教育訓練受講 |  □ 有り □ 見込み (　　　　　　年　　　　月　　　　日) |

※ID発行に関する条件

* IDは実験責任者のみが取得できます。
* 実験責任者は、主に教員など大学常勤の方等となっております。
* 実験責任者になるには、教育訓練受講が必須です。
* ご質問等は、以下で受け付けております。
動物実験委員会事務局 / 遺伝子組換え実験安全委員会事務局

E-mail : segrc2@ml.med.tottori-u.ac.jp