別紙様式第4号（第14条関係）

※登録番号

四種病原体等取扱届

　　　　年　　月　　日

鳥 取 大 学 長　　殿

作業責任者 所属・職名

氏 名

鳥取大学感染症予防安全管理規則第１４条第４項の規定に基づき，四種病原体等の取扱い等を届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 病原体等の名称等
 | 名　称：数　量（毒素の場合のみ）：種　別：四種病原体等所持開始日　　　　年　　月　　日 |
| ２．病原体等を取り扱う目的　　　　　（保管のみを含む。） |  |
| ３．病原体等を用いた実験等の方法　　　　　 |  |
| ４．区　　分　（いずれかに○） | 　新規　・　継続　　（登録番号　　　　　　　　） |
| ５．届　出　期　間 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| ６．病原体等の措置　　　（いずれかに○） | ① 実験終了後は取扱い等を終了② 保 管 |
| ７．作業責任者以外の作業従事者 | 所属・職名：氏　　名　： |
| ８．取扱場所（実験室等名）（規則様式第1号（特定病原体等取扱施設申請書）の承認番号を記載、又は②の実験室であれば番号に○を記載） | ①（承認番号：　　　　　　　　）②　研究推進機構先進医療研究センター動物実験施設内の感染実験区 |
| ９．保管場所（実験室等名） |  |
| 10．病原体等を外部から受け入れる場合（外部機関名・取扱責任者名等） | 機　関　名：取扱責任者： |
| 11．その他（動物実験の有無等） |  |

※は事務記入欄

（注）作業責任者は，滅菌等により四種病原体等の取扱い等を終了したときは，その都度，規則様式第5号により終了の届出をすること。