**動物実験施設入退館用カードキー登録・変更届**

|  |
| --- |
| **借用に際し以下のことを誓約いたします**  **・使用に関しては、動物実験施設利用マニュアルを遵守いたします。**  **・カードキーは実験終了後に速やかに返却いたします。**  **・カードキーを紛失した時は速やかに連絡いたします。** |

受付　 　　　 年　　　 月　 日

下記の箇所に記入をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所 属 | |  | | | ふりがな | |  | | | |
| 氏 名  （自 署） | |  | | | |
| 職 名  （学籍番号） | | （　　　　　　　　　　） | | |
| 設定エリアは、使用されるエリアに〇をつけて下さい。 | | | | | | | | | | |
| 設定エリア | BS | | とっとり発  バイオ | 免疫不全（303） | | ｸﾘｰﾝ | | ｳｻｷﾞ | 感染 |  |
| ※担当者記入欄  確認印 |  | |  |  | |  | |  |  |  |

|  |
| --- |
| カードキー番号  No. |

**動物施設の他のエリアの利用を希望される場合は、その都度改めて現場説明を受けていただいてからの入退室の許可となります。**

|  |
| --- |
| 資格No.  ００１　００２　００３　００４　００５　００６　００７ ００８　００９　０１０  ０１１　０１２　０１３　０１４ ０１５　０１６　０１７　０１８　０１９　０２０  ０２１　０２２　０２7 |