（様式5）

年　　　　月　　　日

**組換え生物実験終了（中止）届**

日本女子大学長　殿

届出者　所属・職

氏名（署名）

下記の遺伝子組換え生物実験の終了（中止）について届出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | 承認番号（注１） | |  |
| 実 験 責 任 者 | 所属部局の所在地 | （〒112-8681）東京都文京区目白台２−８−１ | | | | | |
| 所属機関・部局・職 | 日本女子大学・ | | | | | |
| 氏　　　名 |  | | | | | |
| 課　　　　題　　　　名 | |  | | | | | |
| 実験の開始及び終了日 | | 年　　　月　　　日　　〜　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | |
| 実 験 の 終 了 (中 止) に 伴 う 措 置 等 | 実験によって得られ  た組換え生物等の管理に関する措置  （注２） | 管理の対象となる組換え生物の概要（注３） | |  | | | |
| 措置の区分（注４） | | 処分　　　移管　　　保管又は他の実験に活用 | | | |
| 移管の場合の責任者（注５） | 所属部局の　　所在地 | （〒　　　　　　　） | | | |
| 所属機関・　　　部局・職 | E-mail： | | | |
| 氏名（署名） |  | | | |
| 他の実験に活用する場合の　　実験の承認番号と課題名 | |  | | | |
| 実験従事者氏名及びその健康状態 |  | | | | | |
| 備考（注６） | |  | | | | | |
|  | |  | | | 安全主任者の確認（署名） |  | |

（注１）　実験の承認番号を記入する。

（注２）　実験終了（中止）時において、実験責任者の管理下に有るものを対象とすること。

（注３）　保管している組換え生物等の種類と数量について、簡明に記入すること。

（注４）　該当欄に○を付すこと。

（注５）　複数の者に分割して移管する場合は、この書類をその部数だけ作成し、それぞれに実験責任者ならびに移管先での責任者の署名を行うこと。

（注６）　実験中に生じた問題点、意見等が有れば簡明に記入すること。