様式第４号

病原体等取扱届

　　　年　　　月　　　日

公立大学法人滋賀県立大学理事長　様

　　　　　 申請者

　　　　　　　　　 所属（研究院名）

職名

　　　　　　 氏名　 　　　　　印

部局長名 　　　　　　　　　印

　滋賀県立大学病原体等安全管理規程第9条第１項の規定に基づき、下記病原体等の取り扱いについて届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請の種類 | 病原体等の名称 | 病原体等のレベル分類  （注１） | 備考 |
| □新規   * 継続   (　年　月　 号)   * 変更   (　年　月　 号) |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課　題　名 | |  | | |
| 実験実施期間（注２） | | 承認後から　　　　　　　　　　　　年　　　　月　まで | | |
| 取扱責任者 | 所属・職名 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 連絡先 | TEL：  E-mail： | | |
| 実験場所 | |  | | |
| 病原体等の取扱者 | | 所属 | 職　　　名 | 氏　　　名 |
|  |  |  |
| 実験の目的 | |  | | |
| 実験の概要 | |  | | |
| 病原体等の特徴  生物学的リスク（注３） | |  | | |
| 病原体等の生物学的封じ込めの程度  消毒・滅菌の方法 | |  | | |
| 実験終了後の病原体等の措置  （廃棄・保管方法） | |  | | |
| その他参考となる事項 | |  | | |

注１　別表１を参考に病原体等ごとにバイオセーフティレベルを記入すること。不明な場合は不明と記入すること

注２　予定している実験実施期間（５年を限度とする）を記入すること。

注３　病原体等の感染経路（空気感染、接触感染など）、ヒトを含め動物種による感染の違い、感染した場合の予想される症状、病原体の薬剤耐性等について記入すること。必要に応じて実験結果・文献を添付すること。