

部局長	研究推進課	ライフサイエンス支援課

下記の通り申請して宜しいか伺います。

(様式 2-1)

組換えDNA実験計画申請書(第2種使用等) 【機関承認実験】

申請年月日：

学長殿

実験責任者		
所属部局		
職名		
氏名		
連絡先	TEL	
	E-mail	

山口大学組換えDNA実験安全管理規則第14条第1項の規定に基づき、下記課題の組換えDNA実験の実施について承認を申請します。

記

承認番号	組換えDNA実験の課題名

安全主任者の事前確認(実験場所の現地確認も含む)			
部局		職名	
氏名			

組換えDNA実験計画書(第2種使用等)【機関承認実験】

申請年月日：

申請の種類	実験の区分	拡散防止措置の区分	公的経費
☒ 新規 ☐ 継続 号 年 月 日 ☐ 変更 号 年 月 日 《変更項目》 ☐ 実験責任者 ☐ 実験場所 ☐ 承認日から5年以内の実験期間 ☐ その他 () 《変更内容》	☐ 未同定DNA実験 ☐ 同定済みDNA実験	☐ 微生物を宿主とする実験 ☐ P1 ☐ P2 ☐ P3 ☐ その他 ☐ 動物を用いる実験 ☐ 作成 ☐ 接種 ☐ 飼育 ☐ P1A ☐ P2A ☐ P3A ☐ 特定飼育区画 ☐ その他 ☐ 植物を用いる実験 ☐ 作成 ☐ 接種 ☐ P1P ☐ P2P ☐ P3P ☐ 特定網室 ☐ その他 ☐ きのこを用いる実験 ☐ 作成 ☐ 接種 ☐ P1P ☐ P2P ☐ P3P ☐ その他 ☐ 大量培養実験(20L以上) ☐ LS1 ☐ LS2 ☐ LSC ☐ その他 細胞融合実験は、大臣確認実験で申請	☐ 有 ☐ 科研費(文科) ☐ 科研費(厚労) ☐ その他 ☒ 無

課題名	
実験実施期間	から まで
実験の目的	教育目的の組換えDNA実験 ☐ 該当 ☐ 非該当 ※学生が見学のみ(実験しない場合)を実施する教育目的の組換えDNA実験の場合には「該当」をチェックしてください。該当の場合には実験従事者への学生の登録は不要です。
実験の概要	遺伝子組換え生物等の受入れ申請の有無 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 受入済
その他参考となる事項	

供与体・ベクター・宿主の組み合わせ							
【早見表】 http://ds22.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~ken-san/gakunai/dna_all/dna2-4.pdf							
No.	核酸供与体	供与核酸	ベクター	宿主等	接種動植物等 (保有動植物等)	拡散防止措置の 区分	備考
	()	☐ 同定済み ☐ 未同定		()			

核酸供与体の特性	
供与核酸の特性	
ベクター等の特性	
宿主等の特性	
遺伝子組換え生物等の特性 （宿主等との相違を含む。）	
遺伝子組換え生物等を接種した動物、植物又は細胞等の特性（保有動植物等）	

遺伝子組換え生物等を不活化するための措置		
物理的封じ込めに係る施設・設備	実験場所 （建物名・室番号・室名）	
	設備	☐ 実験室の掲示 ☐ 手洗い場 ☐ オートクレーブ ☐ 安全キャビネット ※エアロゾルの発生について○有 ○無 ☐ その他

参考資料

添付無し。

実験従事者	氏名	所属部局	宿主及びその取扱い 経験年数	組換えDNA実験 経験年数	教育訓練の受講記録 (過去1年以内)	健康状態
		職名または学年				
					☒ 受講済 ☐ 受講予定	☐ 良好 ☐ 要配慮事項あり
					☐ 受講済 ☐ 受講予定	☐ 良好 ☐ 要配慮事項あり

・以下の総合科学実験センター等の施設職員等が、当該組換えDNA実験に従事します。

☐ 生命科学実験施設
 ☐ 遺伝子実験施設
 ☐ 先端実験動物学研究施設
 ☐ その他