年　　月　　日

動　物　実　験　計　画　書

福岡教育大学学長　殿

動物実験責任者（所属・職名・氏名）
印

福岡教育大学動物実験規程第９条に基づき，下記のとおり申請いたします。

記

※受付番号 （記入不要）	
動物実験実施者 （全員を記入すること。）	教員（所属・職名・氏名） 学生等（所属・氏名）
動物実験の実施予定期間	年　　月　　日　～　　年　　月　　日
動物実験の目的、意義及び必要性	
動物実験実施場所	
実験動物名（動物種，個体数及び必要数根拠、入手先）	
動物実験の方法	
実験動物の飼養及び保管	
動物実験を必要とする理由（該当するものに○印をつけその他にはその内容を記入） １　代替手段がない　　２　代替手段の精度が不十分　　３　代替手段の経費が大きすぎる ４　その他（内容：　　）	
動物の苦痛排除の方法（該当するものに○印をつけ（ ）内にその実際を記入） １　特に苦痛はない　　２　短時間の手や器具による保定 ３　麻酔薬等の投与（薬剤名：　　）　４　その他（内容：　　）	
※動物実験計画書の認否	承認（　　年　　月　　日）　否承認（　　年　　月　　日）
※動物実験委員会の意見等	