

令和 年 月 日

動物実験報告書

福岡教育大学長 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10条に基づき，下記のとおり実験を（終了・中止）しましたので，報告いたします。

※受付番号	
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）
動物実験の実施期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
動物実験の成果	
動物実験実施場所	
実験動物名（動物種，個体数，入手先）	

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:)
備 考	