様式第一の一（第１条第１項関係）

|  |
| --- |
| 特定胚（人クローン胚）作成届出書 　 年　　月　　日 文部科学大臣　　　　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印 （法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）　ヒトに関するクローン技術等の規制に関する法律第６条第１項の規定により、特定胚（人クローン胚）の作成を届け出ます。 |
| 氏名又は名称 |  |
| 法人にあっては、その代表者の氏名 |  |
| 住所 | 郵便番号（　　　） 　　　　　電話番号　　　（　　　）　　 　 |
| 事務連絡先 | 名称 |  |
|  | 所在地 | 郵便番号（　　　） 　　電話番号　　　（　　　）　　　  |
| 担当者氏名 |  電子メールアドレス |
| 作成しようとする胚の種類 |  人クローン胚 |
| 作成の目的 |  |
|  |
| 作成の方法 |  |
|  |
| 作成予定日 | 　　　　　年　　月　　日　　～　　　　　　年　　月　　日 |
| 作成後の取扱いの方法 |  |
|  |
| 人クローン胚の取扱場所（注１） |  |
|  |
| 人クローン胚を研究に用いる必要性 |  |
|  |
| 作成者の技術的能力 |  |
|  |
| 作成者の管理的能力 |  |
|  |
| 作成に用いるヒトの未受精卵又はヒト受精胚（以下「未受精卵等」という。）の提供に関する事項 |
|  | 未受精卵等の種類、入手先及び入手方法 |
| 種　類 | 入　手　先 | 入　　手　　方　　法 |
|  |  |  |
| 未受精卵等の提供者の同意の取得の方法（注２） |
|
|  | 説明者氏名 | 説明者所属機関名・職名 | 同意を取得する機関名 |
|  |  |  |  |
| 同意の撤回期間（日数） |  |
| 同意の撤回の方法 |  |
| 個人情報の保護の方法 |  |
|  |
| 作成に用いる体細胞の提供に関する事項 |
|  | 体細胞の種類、入手先及び入手方法 |
| 種　類 | 入　手　先 | 入　　手　　方　　法 |
|  |  |  |
| 体細胞の提供者の同意の取得の方法（注２） |
| 説明者氏名 | 説明者所属機関名・職名 | 同意を取得する機関名 |
|  |  |  |
|  | 同意の撤回期間（日数） |  |
| 意の撤回の方法 |  |
| 個人情報の保護の方法 |  |
|  |
| 倫理審査委員会の名称、構成員及び専門分野 |
|  | 名称 |  |
| 構成員及び専門分野 |  計　　　　名　（男性　　　名：女性　　　名） |
| 氏　　名 | 所　　属 | 専　門　分　野 |
|  |  |  |
| 倫理審査委員会の意見 |  |
|  |
|

注１　人クローン胚の取扱場所を示す図面については別添として添付すること。

注２　提供者からの同意の取得の際の説明事項を記載した書面については別添として添付すること。

備考１　各用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

備考２　氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。

備考３　様式中に書ききれないときは、「別紙のとおり」と記載し、別紙に記載することができる。