	特定胚(人クローン胚	)作成届出書					
		年	月 日				
文部科学大臣     殿							
人即打了人 <b>正</b> //		,.					
	氏 (法人)	名 こあっては、その名詞	称及び代表者	音の氏名)			
ヒトに関するクローン技術等	<b>幹の規制に関する法律第</b>	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						
郵便番号(	)						
住  所		電話番号	( )				
事務連絡先名称							
郵便番号	号( )						
所 在 地		電話番号	( )				
	<b></b>		( )				
担当者氏名		パールアドレス					
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							
	<b>左 日 日</b>	<i>F</i>					
作成予定日	年 月 日 ~	· 年	月日				
作成後の取扱いの	方 法						
	2						
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	5 能 力					
作成者の管理的	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			
 	<u> </u> 					
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	<b>ド入手方法</b>					

種類	入 手 先	入	手 カ	5 法	
体細胞の提供者の同意の取	文得の方法 (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					
	1				
	ナ 旦 エッド市 田 八 昭				
倫理審査委員会の名称、構					
名 称 構成員及び専門分野		 名:女性	名)		
氏 名	所 属	<b>石</b> . 女性	—————————————————————————————————————	門 分	野
人 有	DI 周				到'
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説明書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 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。