

(調査票2)

等の教育、 開催訓練、 状況研修	<input checked="" type="radio"/> 有・無	実施日	参加者数	内容
		<u>8/20</u>	<u>18名</u>	<u>病原体等取扱規程の注意点</u>
		_____	_____名	_____
		_____	_____名	_____
その他 環境 安全の 確保に 関する 事項	設備の故障及び修繕	<input checked="" type="radio"/> 有・無 有の場合 (安全キャビネットの故障及び修理の実施)		
	実験従事者の健康診断 実施状況	実施日	参加者数	
	<input checked="" type="radio"/> 有・無	<u>9/9</u>	<u>17名</u>	
		<u>1/28</u>	<u>28名</u>	
		_____	_____名	
	年度内に講じた環境安全の確保のための措置	<input checked="" type="radio"/> 有・無 (内容) 高圧滅菌器3台の更新		
	環境安全の確保に関する今後の予定	<input checked="" type="radio"/> 有・無 (内容) BSL3の施設の設置		

* 遺伝子組換え施設に係る年次報告と同様の内容であってもそれぞれ記載してください。