**マウスクリニック依頼申込書**

1. **BRCへの寄託・譲渡について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| マウスクリニック依頼系統をBRCへ寄託しますか。 |  | 寄託を希望する |
|  | 寄託を希望しない |
|  | 寄託済みの系統である |

1. **ラボ／研究者情報について**

|  |  |
| --- | --- |
| 機関名 |  |
| 所属名 |  |
| 部室講座名 |  |
| 責任者（+ふりがな） |  |
| 担当者（窓口）（+ふりがな） |  |
| 問い合わせ先E-mailアドレス |  |
| 問い合わせ先Tel |  |
| 問い合わせ先fax |  |
| 住所 |  |
| その他コメント |
|  |

1. **系統情報について**

|  |  |
| --- | --- |
| 系統名\*1 |  |
| 通称名 |  |
| 寄託ナンバー（RBRC No.）寄託済みの場合はご記入ください。 |  |
| 変異／組み換え情報の詳細（変異／組み換えの場所やタイプなどコメント記載） |
|  |
| マウスの毛色を以下から選択し、該当するものに〇をつけてください。 |
| ・単 色 / 多 色・黒 / 白 / グレー / アグーチその他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　） |

\*1：命名規約についてはhttp://www.brc.riken.jp/lab/animal/nomen/strain.htmlをご覧ください。

1. **マウスクリニック検査内容について**

ご希望の検査に○をつけてください（複数選択可）。

**・パイプライン1**

|  |  |
| --- | --- |
| **基本検査** | ○欄 |
| P1-01: 8w | 可視的検査（modified-SHIRPA) |  |
| P1-02: 9w | 血液検査 |  |
| P1-03: 10w | 尿検査 |  |
| P1-04: 11w | 血清生化学検査 |  |
| P1-05: 26w | 剖検 |  |
| **詳細検査\*2** | ○欄 |
| P1-07: 14w | 腹腔内ブドウ糖負荷試験（IPGTT） |  |
| P1-08: 18w | アディポサイトカイン、血清生化学（糖・脂質系）検査 |  |
| P1-09: 19w | 眼底検査 |  |
| P1-10: 22w | X線検査 |  |
| P1-11: 22w | 骨密度・体脂肪測定（DEXA） |  |
| P1-12: 24w | 心電図検査 |  |
| P1-13: 26w | FACS |  |

\*2：詳細検査の実行は、基本検査の結果を精査した後に判断します。

**・パイプライン2**

|  |  |
| --- | --- |
| **行動特性検査A** | ○欄 |
| P2-01: 6w | Light/dark transition |  |
| P2-02: 7w | オープンフィールドテスト |
| P2-03: 8-9w | Crawley’s 3 chamber |
| P2-04: 10-11w | Home-cage activity |
| P2-05: 12w | Y maze |
| P2-06: 13w | 恐怖条件付け試験 |
| P2-07: 14w | ASR/PPI |

1. **データ提出について**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rawdata** | ○欄 |
| 提出あり |  |
| 提出なし |  |
| **統計解析結果** | ○欄 |
| 提出あり |  |
| 提出なし |  |
| **データ提出方法** | ○欄 |
| マウスクリニック指定のオンラインストレージ\*3にご登録いただき、ダウンロード【推奨】 |  |
| オンラインストレージ\*3上の専用URLおよびパスワードを用いてダウンロード |  |
| 記録メディアの郵送 |  |
| その他（以下に方法をご記入ください。） |  |
|  |

\*3：オンラインストレージサービス「Box（ https://www.box.com/ja-jp/home ）」を利用し、データをお届けします。