

Computational Materials Design Workshop Application Form

<<エキスパート・コース申し込み書>>

下記事項を記入し、2013年1月27日(日)までにE-MAILとFAX両方にてお申し込みください。選考結果は、おってメールにてご連絡いたします。

送信先：E-MAIL：cmd@insd.osaka-u.ac.jp

FAX：06-6850-6342 大阪大学ナノサイエンスデザイン教育研究センター「CMD®」係

1. 代表者氏名 (ふりがな)	()				
2. 性別 ※○をつけてください	男性 ・ 女性				
3. 国籍					
4. 所属研究機関 住所 機関名 部署名・研究室名 電話 FAX E-mail	〒 - () - () - @				
5. 参加経験 (○をつけてください) (例) 第(14)回(ビギナー)コース (欄が足りなければ追加してください)	第()回()コース 第()回()コース 第()回()コース				
6. 職制 ※「5.職制」欄には教授、准教授、助教、技官、研究員、学生(博士課程○年、修士課程○年)のようにご記載。					
7. 研究分野					
8. 対象物質					
9. 連絡先 (所属研究機関の各記載があれば不要) 住所 電話 E-mail	〒 -) () - @				
10. 希望テーマ					
11. 他グループとの合同に関して。 (□にチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> ：同様のテーマで応募した他のグループと合同研究でも構わない。 <input type="checkbox"/> ：単独グループで行うことを希望する。				
12. 代表者以外の参加メンバー	氏名	所属	職制	研究分野・対象物質	CMD ワークショップ参加経験の有無/性別
					/
					/
					/

13. 希望テーマ内容および希望テーマに関するこれまでの取り組み等。
(本ページ1枚の追加可能)