

Computational Materials Design Workshop Application Form

<<アドバンスト・コース申込書>>

以下にご記入の上、2013年7月28日(日)までにE-MAILとFAXの両方でお申込ください。
選考結果は、追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. 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 (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 ※教授、准教授、助教、技官、研究員、学生(博士課程〇年、修士課程〇年)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. 希望ソフト ※受講したい計算コードをA群、B群よりそれぞれ、第1希望、第2希望を、一つ選択してください。	A群：N:Naniwa ,R:RSPACE, EJ:EcalJ 第1希望：() 第2希望 () B群：M:Machikaneyama, H:HiLAPW ,E:ES-OPT より 第1希望：() 第2希望 ()
11. 本ワークショップを何で知りましたか。	<input type="checkbox"/> ナノ受講生向け連絡 <input type="checkbox"/> 紹介/推薦 (紹介者：) <input type="checkbox"/> ご自身が参加経験者 <input type="checkbox"/> 学会誌告知 (物理学会・応用物理学会・他 ()) <input type="checkbox"/> メーリングリスト () <input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> 大阪大学内のポスターを見て <input type="checkbox"/> その他 ()
12. 本ワークショップへの参加目的を、ご記入ください。運営の参考にさせていただきます。	

メモ (質問等があれば、ご記入下さい)