

## Computational Materials Design Workshop Application Form

### ＜＜スーパーコンピューター・コース申込書＞＞

以下にご記入の上、2014年1月19日（日）までにFAX およびE-MAILにてお送りください。  
選考結果は、追ってメールにてご連絡いたします。

送信先：FAX:06-6850-6342 E-MAIL：[cmd@insd.osaka-u.ac.jp](mailto:cmd@insd.osaka-u.ac.jp)

大阪大学ナノサイエンスデザイン教育研究センター「CMD<sup>®</sup>」係

1. 氏名（ふりがな）	( )
2. 性別 ※○をつけてください	男性 ・ 女性
3. 所属研究機関 住所 機関名 部署名・研究室名 電話 FAX E-mail	〒 -  ( ) - ( ) - @
4. 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
5. 職制 ※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	
6. 研究分野	
7. 対象物質	
8. 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	(〒 - )  ( ) - @
9. 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"/> メールリングリスト( ) <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( )
10. 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。	
11. もし本コースに選ばれなかった場合、アドバンストコースへの参加を希望しますか? 1. はい 2. いいえ、CMDワークショップに参加しません。(どちらか選んでください)	
1の場合、以下から希望ソフトを第2希望まで選んでください。 A群：H:HiLAPW, S:STATE-Senri, EJ:ecalj 第1希望：( ) 第2希望 ( ) B群：M:Machikaneyama, N: Naniwa, E:ES-OPT より 第1希望：( ) 第2希望 ( )	

12. これまでの第一原理計算を用いた研究経験、及び本コース（スーパーコンピューターコース）においてどのような系を計算したいか、具体的にお書きください。（厳密ではありませんが、1000字から2000字程度でお書きください。）今回利用できるリソースと、希望の計算の規模を考慮して選考させていただきます。

メモ（質問等があれば、ご記入下さい）