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、**2014 年 7 月 27 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
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○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：A:ABCAP, R:RSPACE, 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（　　）
11.本ワークショップを何で知りましたか。	□ナノ受講生向け連絡 □紹介／推薦（紹介者：　　） □ご自身が参加経験者 □学会誌告知（物理学会・応用物理学会・他（　　）） □メーリングリスト（　　） □ホームページを見て □大阪大学内のポスターを見て □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）