

# Computational Materials Design Workshop Application Form

## <<エキスパート・コース申込書>>

以下にご記入の上、2015年1月18日(日)までにFAX、E-MAILの両方にてお送りください。  
選考結果は、追ってメールにて連絡いたします。

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. 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)