

# Computational Materials Design Workshop Application Form

## ＜＜アドバンスト・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、2015年7月26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<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. 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. 希望コースと希望ソフト ※スパコンコース(5日間同じソフトで実習をした場合)、アドバンストコース(A群、B群よりそれぞれ1つずつ選んで2つのソフトの実習をしたい場合)のどちらかを選んでください。 <u>スパコンコースを選ばれた場合は、STATE-Senriの実習になります。</u> アドバンストコースを選ばれた場合は、A群、B群よりそれぞれ1つずつ選んで第1希望、第2希望を一つ選択してください。ソフトの記号を括弧にご記入ください。STATE-Senriを前半あるは後半のみ受講することはできません。	希望コース <input type="checkbox"/> スパコンコース (どちらかに☑) <input type="checkbox"/> アドバンストコース (アドバンストコース) (アルファベットを記入。 <u>スパコンコース希望者は記入不要。</u> ) 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。	<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 ( )
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）