

# Computational Materials Design Workshop Application Form

## <<エキスパート・コース申し込み書>>

下記事項を記入し、2008年2月3日(日)までにE-MAILとFAX両方にてお申し込みください。  
 選考結果は、おってメールにてご連絡いたします。

送信先：E-MAIL：cmd@dyn.ap.eng.osaka-u.ac.jp

FAX：06-6879-7859 大阪大学大学院工学研究科「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 (* 宿舎部屋割りの為)																				
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 (○をつけてください)	第1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11回ビギナーコース 第3・5・6・7・8・9・10・11回アドバンスコース 第4・5・6・7・8・9・10・11回エキスパートコース																				
5. 職制 ※																					
6. 研究分野																					
7. 対象物質																					
8. 連絡先 住所  電話 E-mail	(〒 - ) ( ) - @																				
9. 希望テーマ																					
10. 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。																				
11. 代表者 以外の参 加メンバ ー	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">氏名</th> <th style="width: 20%;">所属</th> <th style="width: 15%;">職制</th> <th style="width: 20%;">研究分野・対象物質</th> <th style="width: 30%;">CMD ワークショ ップ参加経験の有無/ 性別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> </tbody> </table>	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					/					/					/
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																	
				/																	
				/																	
				/																	

※ 「5.職制」欄には教授、助教授、助手、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。

※大阪大学大学院の学生で「ナノマテリアルズ・ナノデバイスデザイン学の春・秋季集中実習」として受講の方は□にチェックして下さい。

「ナノマテリアルズ・ナノデバイスデザイン学の春・秋季集中実習」として受講

12. 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)