

# 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、2004年2月8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、おつ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 (□にチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 第1回・ <input type="checkbox"/> 第2回・ <input type="checkbox"/> 第3回ビギナーコース・ <input type="checkbox"/> 第3回アドバンスド・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	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  
にご記載ください。

※ 連絡先 大阪大学CMD係 cmd@dyn.ap.eng.osaka-u.ac.jp

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)