

「HPCIアクセスポイント」利用者登録申請書

利用箇所(該当する箇所に○を付けて下さい)			
アクセスポイント東京	○	アクセスポイント神戸	
宛 先			
一般財団法人 高度情報科学技術研究機構 産業利用推進部部长 様		公益財団法人 計算科学振興財団 事務局長 様	
本 文			
「アクセスポイント東京」の利用について、次のとおり申請します。なお利用にあたっては責任者、及び連絡責任者、様式2「HPCIアクセスポイント東京」従事者一覧に記載されたすべての利用者は、「HPCIアクセスポイント東京」利用規程 ^{※1} を遵守します。		「アクセスポイント神戸」の利用について、次のとおり申請します。なお利用にあたっては責任者、及び連絡責任者、様式2「HPCIアクセスポイント神戸」従事者一覧に記載されたすべての利用者は、「HPCIアクセスポイント神戸」利用規程 ^{※2} を遵守します。	

※ 1 参考) <http://tokyo.rist.jp/ap-tokyo/>

※ 2 参考) <http://www.j-focus.or.jp/ap-kobe/>

責任者	組織名			
	所属 職位			
	郵便番号	住所		
	氏 名	NAME		
	電話番号	FAX 番号		
	電子メール			

※ 責任者については、本件に関して決裁権限のある方でお願いします。

※ 電子メールのアドレスは組織のドメインであることとします(フリーメールは不可)。

※ 本申請書の電子メールでの送付は責任者本人からお願いします。

連絡責任者	<input type="checkbox"/> 責任者と同じ(下記の記入は不要です。)		<input type="checkbox"/> その他(下記を記入して下さい。)		
	組織名				
	所属 職位				
	郵便番号	住所			
	氏 名	NAME			
	電話番号	FAX 番号			
	電子メール				

利用資源	<input type="checkbox"/> 「富岳」	<input type="checkbox"/> 「富岳」以外の HPCI()
	<input type="checkbox"/> その他()	
利用目的1 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> データ入出力	<input type="checkbox"/> プログラム環境構築
	<input type="checkbox"/> プリポスト処理	<input type="checkbox"/> ショブ投入
	<input type="checkbox"/> その他	
利用目的2 (資料資源で「その他」選択の方は必須)	<input type="checkbox"/> 「富岳」の利用・申請に向けた準備、技術学習	
	<input type="checkbox"/> 「富岳」以外の HPCI 計算資源の利用・申請に向けた準備、技術学習	
HPCI課題番号※	研究課題代表者名	
登録申請する利用者は全員HPCIアカウントを保有していますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
法人名、利用目的概要の公表について		<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
利用目的1、2の公表について		<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない

※「HPCI 課題番号」、「研究課題代表者名」については、HPCI アカウント保有の方のみご記載ください。

記入例

令和 年 月 日

「HPCIアクセスポイント」利用者登録申請書

利用箇所(該当する箇所に○を付けて下さい)	
アクセスポイント東京	○ アクセスポイント神戸
宛 先	
一般財団法人 高度情報科学技術研究機構 産業利用推進部部长 様	公益財団法人 計算科学振興財団 事務局長 様
本 文	
「アクセスポイント東京」の利用について、次のとおり申請します。なお利用にあたっては責任者、及び連絡責任者、様式2「HPCIアクセスポイント東京」従事者一覧に記載されたすべての利用者は、「HPCIアクセスポイント東京」利用規程 ^{*1} を遵守します。	「アクセスポイント神戸」の利用について、次のとおり申請します。なお利用にあたっては責任者、及び連絡責任者、様式2「HPCIアクセスポイント神戸」従事者一覧に記載されたすべての利用者は、「HPCIアクセスポイント神戸」利用規程 ^{*2} を遵守します。

※ 1 参考) <http://tokyo.rist.jp/ap-tokyo/>※ 2 参考) <http://www.j-focus.or.jp/ap-kobe/>

責任者	組織名	〇〇株式会社		
	所属 職位	〇〇研究所 第一研究部 部門長		
	郵便番号	000-0001	住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地
	氏 名	兵庫 太郎	NAME	HYOGO Taro
	電話番号	001-010-0010	FAX 番号	001-010-0010
	電子メール	taro.hyogo@yyyy.co.jp		

※ 責任者については、本件に関して決裁権限のある方をお願いします。

※ 電子メールのアドレスは組織のドメインであることとします(フリーメールは不可)。

※ 本申請書の電子メールでの送付は責任者本人からお願いします。

連絡責任者	<input type="checkbox"/> 責任者と同じ(下記の記入は不要です。)		<input checked="" type="checkbox"/> その他(下記を記入して下さい。)	
	組織名	〇〇株式会社		
	所属 職位	〇〇研究所 第一研究部 〇〇グループ グループ長		
	郵便番号	000-0001	住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地
	氏 名	京都 さくら	NAME	KYOTO Sakura
	電話番号	001-010-0100	FAX 番号	001-010-0011
電子メール	sakura.kyoto@yyyy.co.jp			

利用資源	<input checked="" type="checkbox"/> 「富岳」	<input type="checkbox"/> 「富岳」以外の HPCI()
	<input type="checkbox"/> その他()	
利用目的1 (複数回答可)	<input checked="" type="checkbox"/> データ入出力	<input type="checkbox"/> プログラム環境構築
	<input type="checkbox"/> プリポスト処理	<input type="checkbox"/> ショブ投入
	<input type="checkbox"/> その他	
利用目的2 (資料資源で「その他」選択の方は必須)	<input type="checkbox"/> 「富岳」の利用・申請に向けた準備、技術学習	
	<input type="checkbox"/> 「富岳」以外の HPCI 計算資源の利用・申請に向けた準備、技術学習	
HPCI課題番号※	hp012345	研究課題代表者名 神戸 一郎
登録申請する利用者は全員HPCIアカウントを保有していますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
法人名、利用目的概要の公表について	<input checked="" type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	
利用目的1、2の公表について	<input checked="" type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	

※「HPCI 課題番号」、「研究課題代表者名」については、HPCI アカウント保有の方のみご記載ください。