

## 【FOCUS主催講習会 受講申込にあたってのご案内・ご留意事項】

- ◆次頁の「FOCUS主催講習会受講申込書兼承認通知書」に必要事項を記入いただき、電子メールにて運用グループ（[unyo@j-focus.or.jp](mailto:unyo@j-focus.or.jp)）までお送りください。

- ◆次頁申込書の記入について

○FOCUSスパコンアカウント**あり**の場合

- ・FOCUSスパコンアカウント欄の「有」にチェックを入れ、課題IDをご記入ください。
- ・居住者確認、公的身分証明書の写しの提出は不要です。

○FOCUSスパコンアカウント**なし**の場合

- ・居住者であることを確認のうえ、「居住者確認欄の「確認済」にチェックを入れてください。

### <居住者確認>

講習会でのFOCUSスパコンの利用については、日本国政府等が定める「輸出貿易管理令等により、スーパーコンピュータ利用の制限が適用されない人員かつ日本国内の居住者のみが利用資格を持ちます。受講者は、以下のいずれかに該当し、日本国内の居住者であることを確認してください。

- (1)日本人でありかつ日本国に居住するもの
- (2)日本人でありかつ日本の在外公館に勤務するもの
- (3)外国人でありかつ日本国内にある事務所に勤務するもの
- (4)外国人でありかつ日本国に入国後6か月以上を経過しているもの
  - ・受講申込書に加え、公的身分証明書の写し(運転免許証、旅券、住民基本台帳カード、在留カードのうちいずれか(顔写真付き))を提出してください。

- ◆賛助会員企業の方は有料講習会を特別価格で受講可能です。

- ◆有料講習会の受講料請求書について

○請求先が受講者と同じ場合：講習会受講時に手渡しいたします。

○請求先が受講者と異なる場合：講習会受講後数日以内に郵送いたします。

振込期日は受講翌月末業務日となります。不都合がございましたらご相談ください。

◀ お振込先口座 ▶

|       |                                       |
|-------|---------------------------------------|
| 振込先銀行 | 三井住友銀行                                |
| 支店名   | 神戸公務部                                 |
| 預金種別  | 普通                                    |
| 口座番号  | 3048613                               |
| 口座名義  | 公益財団法人計算科学振興財団 (ザイタンホカジツケイサカガクシヨウサダン) |

- ◆受講申込書により提供いただいた個人情報、講習会の受講申込受付、代金のご請求等の受講に関する事務手続き、及び公益財団法人計算科学振興財団スーパーコンピュータシステムの利用に関する案内・情報提供に必要な範囲でのみ使用いたしますので、予めご了承のうえお申込ください。なお、その他の目的で使用したり、法令に基づく場合を除き無断で第三者へ提供することはございません。

- ◆ご不明な点は、運用グループ（[unyo@j-focus.or.jp](mailto:unyo@j-focus.or.jp)）へお問い合わせください。

年 月 日

## FOCUS主催講習会受講申込書

公益財団法人計算科学振興財団 事務局長 様

FOCUS主催講習会について以下のとおり申し込むとともに、当該受講希望者がFOCUS スパコン講習会用アカウントを利用するにあたっては、FOCUS スパコン講習会用アカウント利用規程を遵守することを誓約します。

## 《受講希望者》

|                |                                    |                              |                               |
|----------------|------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 法人名            |                                    |                              |                               |
| 所属 職位          |                                    |                              |                               |
| 住 所            |                                    |                              | 〒                             |
| (フリガナ)         |                                    | 電話番号                         |                               |
| 氏 名            |                                    | E-mail                       |                               |
| FOCUSスパコンアカウント | <input type="checkbox"/> 有 (課題ID ) |                              |                               |
| 居住者確認          | <input type="checkbox"/> 確認済       |                              |                               |
| 賛助会員           | <input type="checkbox"/> 入会済       | <input type="checkbox"/> 未入会 | ※賛助会員企業の方は、有料講習会を特別価格で受講可能です。 |

## 《受講希望講習会》

受講を希望する講習会にチェックをいれて、受講希望の開催日をご記入ください。

<http://www.j-focus.jp/lectures/schedules/seminarandeventh29/>より下記講習会の開催日を確認して記載

| No                           | 開催日 | 講習会名                                |
|------------------------------|-----|-------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/>  | 月 日 | FOCUSスパコン利用講習会 (基本コース)              |
| 2. <input type="checkbox"/>  | 月 日 | FOCUSスパコン利用講習会 (応用コース)              |
| 3. <input type="checkbox"/>  | 月 日 | FOCUSスパコン利用のためのLinux初級講習会           |
| 4. <input type="checkbox"/>  | 月 日 | FOCUSスパコンでのGaussian 09利用講習会 (基本コース) |
| 5. <input type="checkbox"/>  | 月 日 | FOCUSスパコンでのGaussian 09利用講習会 (応用コース) |
| 6. <input type="checkbox"/>  | 月 日 | FOCUSスパコンでのGAMESS利用講習会              |
| 7. <input type="checkbox"/>  | 月 日 | OpenMX & Quantum ESPRESSO 利用講習会     |
| 8. <input type="checkbox"/>  | 月 日 | LAMMPS基礎                            |
| 9. <input type="checkbox"/>  | 月 日 | LAMMPS応用 (有機物・ポリマー)                 |
| 10. <input type="checkbox"/> | 月 日 | LAMMPS応用 (界面・無機物)                   |
| 11. <input type="checkbox"/> | 月 日 | 可視化ソフトウェアParaView利用講習会              |
| 12. <input type="checkbox"/> | 月 日 | FOCUSスパコン利用のためのFortran講習会 (初級コース)   |
| 13. <input type="checkbox"/> | 月 日 | その他 ( )                             |

## 《受講料請求先》

有料講習会を受講希望の方は受講料の請求先について記載してください。

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受講者と同じ (下記の記入は不要です) |  | <input type="checkbox"/> その他 (下記を記入してください) |   |
| 住 所  |  |  | 〒 |
| 宛 名  |  |  |   |
| 電話番号   |  | E-mail                                     |   |