

「HPCIアクセスポイント」利用者登録申請書
(赤字は記入例です)

利用箇所(該当する箇所に○を付けて下さい)	
<input checked="" type="radio"/> アクセスポイント東京	<input type="radio"/> 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 産業利用推進室室長 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	###-####	住所	〇〇県〇〇町〇丁目〇番地
	氏名	品川 太郎	NAME	Shinagawa Taro 印
	電話番号	###-###-####	FAX 番号	###-###-####
	電子メール	taro.shinagawa@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でお願いします。

連絡責任者	<input checked="" 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	印	
	電話番号	FAX 番号		
	電子メール			

請求書送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 連絡責任者と同じ(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 checked="" type="checkbox"/> 「京」の利用	<input type="checkbox"/> 「京」以外の計算資源の利用	
利用目的	<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 checked="" type="checkbox"/> その他		
HPCI課題番号	hp#####	研究課題代表者名	神戸 二郎
登録申請する利用者は全員HPCIアカウントとパスワードを保有していますか。		<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
利用期間(最長、当該年度末まで)	平成 28 年 10 月 1 日 ~ 平成 29 年 3 月 31 日		
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		