トライアルユース利用申込書(新規)

東京大学情報基盤センター長　あて

貴センターのスーパーコンピュータシステムを利用したいので下記のとおり申込みます。なお，利用にあたっては貴センターの規程を遵守し，別紙「個人情報の取扱いについて」に同意します。

**※裏面の "記入上の注意" をお読みになり，記入してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日 |  年 　 月 　 日 | プロジェクトコード |  |
| 企業名 |  |
| 申込課題名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込区分※ | 　１ ： 無償トライアルユース | ２　： 有償トライアルユース |

※無償トライアルユースと有償トライアルユースに，同時に申し込む場合は，両方の番号に○をつけてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者 | 職名 |  | (フリガナ)氏　　 名 |  |
| 所属 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡責任者※ | 職名 |  | (フリガナ)氏　　 名 |  |
| 所属 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※代表者が連絡責任者を兼ねる場合は所属欄に「代表者と同じ」と記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支払責任者※ | 職名 |  | (フリガナ)氏　　　名 |  | 支払責任者番号 |
|  |
| 所属 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 支払方法 | 指定銀行口座への振込 |
| 請求書あて名 | １　： 所属，職名，氏名　　　 ２　： 所属，職名　　　　３ : 所属 |

※有償トライアルユースに申し込む場合は、必ず記入してください。

**裏面も記入してください**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用システム等 | 利用負担額 |
| 利用システム名/付与トークン（\*1）・セット数（\*2）/利用期間(無償トライアルユース（\*3）・有償トライアルユース（\*4）) | [ ] 　Wisteria/BDEC-01 　ヶ月分 × セット無償トライアルユースː　年　　　月　～　　　　　年　　　月　（　　　ヶ月）有償トライアルユースː年　　　月　～　2022年　　3月　（　　　ヶ月） | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| [ ]  Oakbridge-CX　　 　ヶ月分 × セット無償トライアルユースː　年　　　月　～　　　　　年　　　月　（　　　ヶ月）有償トライアルユースː年　　　月　～　2022年　　3月　（　　　ヶ月） | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| [ ]  Oakforest-PACS 　 　ヶ月分 × セット無償トライアルユースː　年　　　月　～　　　　　年　　　月　（　　　ヶ月）有償トライアルユースː年　　　月　～　2022年　　3月　（　　　ヶ月） | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 負担金額合計 |  | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 利用負担金請求月（\*5） | 月 | 利用登録者数(\*6) | 人 |

|  |
| --- |
| 通信欄 |

\*1 必要なトークン量（月数分）を記入してください。9ヶ月分を超える場合は12ヶ月分までトークンを追加することができます。

\*2 最大でWisteria/BDEC-01は6セット，Oakbridge-CXは4セット，Oakforest-PACS は8セットまで

お申し込みいただくことができます。

\*3 無償トライアルユースの利用期間は最大3ヶ月です。

\*4有償トライアルユース(グループコース（企業利用)）の利用期間は年度のサービス終了日までです。なお，無償トライアルユースと同時に申し込む場合は，利用期間が連続するように記入してください。

\*5 負担金は，利用開始月に応じて以下の月の初旬に一括して請求します。他の請求月を希望する場合は別途相談してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用開始月 | 4月～7月 | 8月～9月 | 10月～12月 | 1月～3月 |
| 負担金請求月 | 10月 | 12月 | 3月 | 3月末 |

※前年度内に事前申込をいただいた分については，利用開始月に関わらず，７月初旬の請求となります。

\*6 トライアルユース利用申込書（グループコース利用者）に記入した利用者の人数を記入してください。

 (注)利用資格者審査委員会で審議の上，採択可能な課題に対して優先順位を付け，採択課題を決定します。その際提供可能な計算資源を勘案し，申込内容の調整を求めることがあります。

記入上の注意

|  |
| --- |
| ・黒字で，太枠内については必ず記入してください。・灰色欄はセンター記入欄です。記入しなくて結構です。・申込書は， kigyo@cc.u-tokyo.ac.jp宛にPDFにて提出してください。 |

 トライアルユース利用申込書 (グループコース利用者)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 利用者番号 |  | (フリガナ)氏　　名 |  | □グループ管理者（\*1） |
| 職名 |  | 研究分野コード（\*2） | 細目番号： | 細目名： |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  | 利用者番号 |  |
| 所在地 | 〒 |
| [ ] 非居住者（\*3） ： 国籍（ 　　 　 ）　来日時期（ 年　　　月） | [ ] 若手・女性（\*4） |
| 研究課題における役割・担当分野等 |  |
| 2 | 利用者番号 |  | (フリガナ)氏　　名 |  | □グループ管理者（\*1） |
| 職名 |  | 研究分野コード（\*2） | 細目番号： | 細目名： |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  | 利用者番号 |  |
| 所在地 | 〒 |
| [ ] 非居住者（\*3） ： 国籍（ 　　 　 ）　来日時期（ 年　　　月） | [ ] 若手・女性（\*4） |
| 研究課題における役割・担当分野等 |  |
| 3 | 利用者番号 |  | (フリガナ)氏　　名 |  | □グループ管理者（\*1） |
| 職名 |  | 研究分野コード（\*2） | 細目番号： | 細目名： |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  | 利用者番号 |  |
| 所在地 | 〒 |
| [ ] 非居住者（\*3） ： 国籍（ 　　 　 ）　来日時期（ 年　　　月） | [ ] 若手・女性（\*4） |
| 研究課題における役割・担当分野等 |  |
| 4 | 利用者番号 |  | (フリガナ)氏　　名 |  | □グループ管理者（\*1） |
| 職名 |  | 研究分野コード（\*2） | 細目番号： | 細目名： |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  | 利用者番号 |  |
| 所在地 | 〒 |
| [ ] 非居住者（\*3） ： 国籍（ 　　 　 ）　来日時期（ 年　　　月） | [ ] 若手・女性（\*4） |
| 研究課題における役割・担当分野等 |  |
| 5 | 利用者番号 |  | (フリガナ)氏　　名 |  | □グループ管理者（\*1） |
| 職名 |  | 研究分野コード（\*2） | 細目番号： | 細目名： |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  | 利用者番号 |  |
| 所在地 | 〒 |
| [ ] 非居住者（\*3） ： 国籍（ 　　 　 ）　来日時期（ 年　　　月） | [ ] 若手・女性（\*4） |
| 研究課題における役割・担当分野等 |  |

\*1　グループに登録できる利用者数には制限はありませんが，割り当てられたトークンをグループに登録された利用者で共有することになります。そのため，利用申込時に設定していただくグループ管理者には，グループ内の利用者ごとに割り当てるトークン量などを変更できる仕組みを導入しています。グループ管理者を設定する場合は，利用申込書（グループコース利用者）に記入した利用者の中から指定してください。

\*2　 研究分野コード欄の細目番号及び細目名は，研究分野別コード表（https://www.cc.u-tokyo.ac.jp/guide/files/research\_code.pdf）を参照してください。

\*3　該当する場合はチェックの上，国籍と来日時期を記入してください。国内機関と雇用関係のない，来日6ヶ月未満の外国人については，非居住者に該当します。なお，外国人および海外在住者の利用申込については，「外国人及び海外在住者のスパコン利用について」（https://www.cc.u-tokyo.ac.jp/guide/application/non-resident.php）をご覧ください。

\*4 若手（2021年4月1日時点において40歳以下），女性（年齢不問）または学生（年齢不問）に該当する場合はチェックしてください。利用者情報の集計のため，ご協力をお願いいたします。

用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。