Oakbridge-CX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Oakbridge-CX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 |  |
| プロジェクト | 名　称 |  | | | |
| 説　明 |  | | | |

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

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

* 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 |  | | **印** | 支払責任者番号 |
|  |
| 所属 |  | | | | | |
| 電話番号 |  | メールアドレス | |  | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| 支払方法 | １ ： 東京大学内 （**□** 科研費等　　**□** その他）  ２ ： 東京大学外 （指定銀行口座への振込） | | | | | |
| 請求書の宛名 | １ ： 所属，職名，氏名　　　 ２　： 所属，職名　　　　３ : 所属 | | | | | |

* 東京大学内の場合，宛名は「２：所属，職名」で固定です。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求書等送付先 | 職名 |  | (フリガナ)  氏　　　名 |  | | 請求書発送先番号 |
|  |
| 所属 |  | | | | |
| 電話番号 |  | メールアドレス | |  | |
| 所在地 | 〒 | | | | |

* 東京大学内の場合，所属部局の会計担当者の情報をご記入ください。
* 東京大学外の方は，請求書の「支払責任者」以外宛への送付をご希望の場合のみご記入ください。
* 請求書等送付先は，「支払責任者」と同一機関の方としてください。

**裏面も記入してください**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用期間（\*1） | 年 月 ～　　 　　　 年 月 | 負担金請求月（\*2） | 月 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込ノード数等 | | | | 利用負担金額（\*3） |
| 申込ノード数（\*4） | ノード （ノード固定） | | | 円 |
| ディスク容量（\*5） | 基本ディスク容量(a) | 追加ディスク容量(b) | ディスク容量合計(a+b) | 円 |
| 1ノード当り4TB | TB | TB |
|  | | | 負担金額合計 | 円 |

文部科学省科学研究費補助金での支払を予定している場合：

|  |  |
| --- | --- |
| 研究種目 |  |
| 課題番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| グループ管理者（\*6） | 氏　　名 |  |
| 氏　　名 |  |
| 氏　　名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用登録者数（\*7） | 人 | スーパーコンピューティングニュース冊数 | 冊 |

|  |
| --- |
| 通信欄 |

\*1　利用期間は月単位です。なお，年度を越える利用申込はできません。

\*2　負担金は，利用開始月に応じて以下の月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～５月 | ６月～８月 | ９月～１１月 | １２月～３月 |
| 負担金請求月 | ７月 | １０月 | １月 | ３月 |

\*3　利用負担金額の計算方法については，別表６をご覧ください。

「別表６」 https://www.cc.u-tokyo.ac.jp/guide/files/hyou6.pdf

\*4　申込ノード数を1ノード単位で記入してください。なお，申込状況により利用のお断りもしくは申込ノード数どおりの提供ができない場合があります。また，「ノード固定添付書類」を併せて提出してください。

\*5　基本ディスク容量は1ノード申し込み当り4TBです。ディスク容量を追加する場合は，追加分（1TB単位）を記入し，追加したディスク容量の合計容量（TB）を記入してください。

\*6　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，Oakbridge-CX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。

\*7　 Oakbridge-CX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。

|  |
| --- |
| ・黒字で，太枠内の必要事項を記入し，必ず捺印してください。  ・提出の際は，両面印刷してください。  ・灰色欄は，センター記入欄です。記入しなくて結構です。  ・その他記入に関しては，「Oakbridge-CX 利用申込書（新規）記入要領（グループコース）」をご覧ください。 |

記入上の注意

|  |  |
| --- | --- |
| センター記入欄 | |
| 受付年月日 |  |
| 承認年月日 |  |

Oakbridge-CX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（\*3） | 〒 | | | | | |
| □非居住者（\*4） ： 国籍（ 　　 　 ）　来日時期（ 年　　　月） | | | | | | □若手・女性（\*5） |
| 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（\*3） | 〒 | | | | | |
| □非居住者（\*4） ： 国籍（ 　　 　 ）　来日時期（ 年　　　月） | | | | | | □若手・女性（\*5） |
| 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（\*3） | 〒 | | | | | |
| □非居住者（\*4） ： 国籍（ 　　 　 ）　来日時期（ 年　　　月） | | | | | | □若手・女性（\*5） |
| 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（\*3） | 〒 | | | | | |
| □非居住者（\*4） ： 国籍（ 　　 　 ）　来日時期（ 年　　　月） | | | | | | □若手・女性（\*5） |
| 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（\*3） | 〒 | | | | | |
| □非居住者（\*4） ： 国籍（ 　　 　 ）　来日時期（ 年　　　月） | | | | | | □若手・女性（\*5） |

\*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　ご記入いただいた所在地あてに「利用登録のお知らせ」を発送いたしますので，学生の方等については研究室名等まで明記してください。（未記入の場合は，代表者あてのみ通知いたします。）

\*4　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。

\*5 若手（2019年4月1日時点において，40歳以下，学生を含む），または女性（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。