スーパーコンピュータシステム利用申込書(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（以下「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。

**※ "申請上の注意" 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 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 　 [ ]  所属，職名，氏名　　　　　　　　　　 [ ]  所属，職名　　　　　　　　　　　 [ ]  所属 |

※有償の制度に申し込む場合には，必ず記入してください。

**次頁以降も記入してください**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込セット数とノード固定（\*1） | 利用負担金額 |
| 申込セット数・ノード固定(\*1)・利用期間(\*2) | [ ] 　Wisteria/BDEC-01 Odyssey　　　　　　　　　　　　　　セット 　　　　　　　　　　　　年 月 ～ 年 月 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| [ ] 　Wisteria/BDEC-01 Aquarius　　 　　　　　　　　　　　セット(\*3) （[ ]  ノード固定）(GPU専有申込の場合のみ) 　　　　　　　　　　　GPU 　　　　　　　　　　　　年 月 ～ 年 月 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| ディスク量(\*4) | 基本ディスク容量(a) | 追加ディスク容量(b) | ディスク量合計(a+b) | 利用負担金額 |
| Wisteria/BDEC-01 Odyssey | 1セット当り2TB | 　 　　　　　　　TB | 　　 　　　　　　TB | 　　　　　　　　　　　　円 |
| Wisteria/BDEC-01Aquarius | 1セット当り6TB(\*5) | 　　　　　 　　　TB | 　　　 　　　　　TB | 　　　　　　　　　　　　円 |
|  | 負担金額合計 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 負担金請求月(\*6) | 月　　　　　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 利用登録者数(\*7) | 人 |

\*1 ノード固定を希望する場合は☑を入れてください。

\*2　利用期間は最長で年度末までとなります。年度を超える利用申込はできません。

\*3　Aquarius/ノード固定の場合は，1セットまでお申込みいただくことができます。GPU専有申込の場合は記入不要です。

\*4　基本ディスク容量は1セット申込当りの容量です。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。

\*5　Aquarius/ノード固定の場合は，1セットあたり48ＴＢとなります。GPU専有申込の場合は，1GPUあたり6ＴＢとなります。

\*6 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～9月 | 10月～12月 | 1月～3月 |
| 負担金請求月 | 12月 | 2月 | 3月 |

※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，１１月の請求となります。

\*7 企業利用（一般）利用者一覧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。

　　　申請上の注意

|  |
| --- |
| ・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。・ご提出の際には支払責任者のメールアドレスを必ずCCに追加いただいたうえで、代表者の方からメールをお送りください。代表者以外(連絡責任者等)の方がご提出される場合は、代表者、支払責任者のメールアドレスを必ずCCに追加いただきますよう、お願いいたします。 |

企業利用（一般）利用者一覧

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ユーザID |  | (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 |  |
| [ ] 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 | ユーザID |  | (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 |  |
| [ ] 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 | ユーザID |  | (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 |  |
| [ ] 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 | ユーザID |  | (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 |  |
| [ ] 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 | ユーザID |  | (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 |  |
| [ ] 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，企業利用（一般）利用者一覧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（申込対象年度の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。