

2019年 月 日

FMO創薬コンソーシアム宛

FMO創薬コンソーシアム（第2期）参加申込書

別紙、活動内容の趣旨に則り、貴コンソーシアムに参加の申し込みをいたします。

機関名 _____

部署・役職名 _____

氏名 _____ (印)

連絡担当者：

部署名・役職名 _____

氏名 _____

メールアドレス _____

電話番号 _____

また、2019年度HPCIシステム利用研究課題申請（課題名：HPCIを活用したFMO創薬プラットフォームの構築）および第2期活動期間中の継続課題の申請にあたり、以下の者の登録を申請いたします。

HPCIプロジェクト登録者

| フリガナ 氏名 | 部署・役職名 | e-mail | HPCI利用の場合 | | |
|------------|--------|--------|-----------|-------|----|
| | | | HPCI-ID | 参照コード | 性別 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

※注意事項

HPCI利用希望者は、本申請書を御提出いただく前に、HPCI-IDを利用者自身で個別に取得していただく必要がございます。取得は、下記のサイトをお願いいたします。

<https://www.hpci-office.jp/entry/>

何かご不明な点がございましたら、御遠慮なくご連絡ください。

問合せ先： 星薬科大学 福澤薫 (k-fukuzawa@hoshi.ac.jp; 03-5498-5687)

都市活力研究所 志水隆一 (shimizu@urban-ii.or.jp; 06-6359-1322)

書類の送信先：星薬科大学薬学部薬品物理化学研究室

佐藤美奈 (m-satoh@hoshi.ac.jp)