平成　　年　　月　　日

理化学研究所 HPCI計算生命科学推進プログラム

SCLS計算機システム利用公募委員会 御中

住　所

所属名称

所属長名　　　　　　　　　　　　　　　印

承　諾　書

　下記の者が理化学研究所 HPCI計算生命科学推進プログラム SCLS計算機システムを、業務にて利用することを承諾します。

記

所　　属

職　　名

氏　　名

期　　間　　平成　　年　　月　　日〜平成　　年　　月　　日