

JGN2plus 研究計画書【研究機関情報】

プロジェクト番号(JGN2P-A20)

ここは入力なしで OK です

1. 研究者情報

提出日 年 月 日

(1) 研究プロジェクトテーマ

テーマ名(日本語) ★▼ : 動的再構成による大規模分散災害情報ネットワーク
 テーマ名(英語) ★▼ : Large Scale Disaster Information System by Dynamic Reconstruction

(2) 研究代表者 (それぞれの機関の代表者を記載してください)

所属機関(日本語) ★▼ : A 大学
 所属機関(英語) ★▼ : A University
 フリガナ★ : ○○ ○○
 氏名★ : ○○ ○○
 所属部署等、役職(日本語) ★ : ソフトウェア情報学部 教授
 所属部署等、役職(英語) ★ : Faculty of Software and Information Science , Professor
 郵便番号★ : 〒○○○-○○○
 住所★ : ○○○○○○○○○
 電話番号★ : ○○○○○○
 FAX 番号 : ○○○○○○
 E-mail★ : ○○○○○○

(3) 研究者

※それぞれの研究機関の研究者です

所属部署等	役職	研究者氏名	e-mail アドレス
ソフトウェア情報学部	教授	○△ △△	○△ △△
〃	准教授	△○ △△	△○ △△

(4)利用するアクセスポイント

	AP 名	設置場所	住所
1A	東北-4	岩手県立大学	岩手県岩手郡滝沢村滝沢字巣子 152-89

■ 持ち込み機器

- ・メディアコンバーター（1U 程度） 重量約 1kg

2.利用サービス情報

(1)トポロジ(研究機関の NW 及び機器構成詳細) ★

(Ethernet 接続)



(2)接続情報（貴機関が利用する情報を記載してください）

ア.利用アクセスポイント等

	AP 名	ポート番号	物理 IF	VLAN-ID	Nego	サービス種別	足回り
1A	東北-4		1000BASE-T		Auto	L3 サービス ●	学内構内 LAN 等利用

備考

【L3 サービスを選択された場合】

NICT から別途、「L3 サービス利用のための調査票」をお渡ししますので、ご記入のうえ提出をお願いします。

イ.JGN2plus 上の利用帯域

※不明の場合は、空欄で構いません。

希望する利用帯域 50 Mbps

(3)利用スケジュール

開始希望日		終了日
2008 年 12 月 10 日	～	2011 年 3 月 31 日

3.事務手続き情報

(1)研究機関の連絡窓口

※本研究プロジェクトについて、NICTから連絡を入れさせていただく際のご担当者となります。

貴研究機関名： A大学
氏名★： ○○ ○○
所属部署等、役職（日本語）★： ○○○○○○、○○
郵便番号★： 〒△△△△
住所★： △△△△△△△△△△

電話番号★： ○○○○○○
FAX 番号： ○○○○○○
E-mail★： ○○○○○○

(2)契約事務等担当者連絡先★

貴研究機関名★： A大学
氏名★： △△ △△
所属部署等、役職★： ソフトウェア情報学部 教授
郵便番号★： 〒△△△△
住所★： △△△△△△△△△△

電話番号★： ○○○○○○
FAX 番号： ○○○○○○
E-mail★： ○○○○○○

(3)既存の共同研究契約情報

ア.共同研究契約の有無 NICT(JGN2 または JGN2plus)との共同研究契約がない
イ.プロジェクト番号/テーマ名 無し

【記載にあたっての注意点】

- ★の付いている項目は、必須項目です。抜けている項目がある場合は、申請できません。不明な点がありましたら、JGN2plus センターまでご相談ください。
- ▼の付いている項目につきましては、原則として、ホームページや会議資料などで公開させていただきます。問題等ありましたら、JGN2plus センターまでご連絡ください。

【情報の提供について】

- 編集フォームで確認させていただきましたように、今回入力いただいた情報については、JGN2plus 関連の連絡のため、総務省及び地方総合通信局へ情報提供させていただきます。問題等がありましたら、JGN2plus センターまでご連絡ください。