San Francisco Public Library

ライブラリカード申込書

Date（日付）: _____

申し込みには写真つき ID と現住所を確認できるものが必要です。
１２歳以下の方は保護者のサインが申込書に必要です。

活字体のローマ字で御記入下さい

Last Name (姓) | First Name (名) | Middle Initial

Mailing Address (住所) | Apt. # (アパート番号)

City (市) | County (郡) | State (州) | Zip Code (郵便番号)

Residence Address (居住所、上の住所と異なる場合) | Apt. # (アパート番号)

City (市) | County (郡) | State (州) | Zip Code（郵便番号）

Telephone 1 (電話番号　1) | Telephone 2 (電話番号　2)

Driver License / ID (免許証・ID) | Student ID (学生証)

Date of Birth (生年月日) | Age （年齢）該当するものに○をつけて下さい

_____ / _____ / _____
Month 月　Day 日　Year 年

0-12　13-17　18－64　65 歳以上

PIN # 暗証番号　４桁の数字を選んでください

___ ___ ___ ___

E-mail (電子メイル)　普通の郵便ではなく電子メイルで図書館からの通知を希望する方のみご記入ください

_____@_____

このライブラリカードで借りた図書の紛失、損傷に対して責任を持ちます。カードの紛失、盗難の際はすぐに図書館に連絡し、またそれを怠った場合、罰金や賠償責任を持ちます。また住所や電子メールの変更、保護者の変更があった場合、それを図書館に知らせます。

申込者署名 _____

＊申込者が１２歳以下である場合は保護者の署名が必要になります

保護者署名 _____

以下記入の必要はありません

Type : JV　YA　AD　SR　ST　BU　RC　VC　Agency _____

PID# 21223_____　Initials _____

SFPL –304 rev. 1/05