



サンフランシスコ公共図書館

ライブラリーカード申込書

活字体のローマ字で記入して下さい

生年月日: ____ / ____ / ____
月 日 年

年齢: 0-12歳 13-18歳 19-64歳 65歳以上

氏名(現在の、又は自身で選んだ名称):姓:

姓: _____ 名: _____ ミドルネームのイニシャル: _____

実名(公文書の氏名が上記の氏名と異なった場合は公文書上の氏名をご記入ください):

姓: _____ 名: _____ ミドルネームのイニシャル: _____

住所 1:

市: _____ 州: _____ 郵便番号: _____

住所 2:

市: _____ 州: _____ 郵便番号: _____

メールアドレス(Eメールで図書館の情報をお知らせします):

電話番号: _____ 運転免許証もしくはその他写真入り身分証明書: _____

PIN暗証番号: _____ (最低4桁選んでください)

人種:

アジア人 アフリカ系アメリカ人/黒人 フィリピン人 ラテン系/ヒスパニック系 多民族
 ネイティブ アメリカン/アラスカ ネイティブ ハワイ先住民/太平洋諸島出身 白人 その他

言語の設定:

英語 中国語 スペイン語 ロシア語 ベトナム語 タガログ語 日本語 その他 _____

館内の行動やコンピューターの使用、資料の貸し出しなどの図書館の規則に同意します。図書等を破損、紛失したときは賠償します。カードの紛失や盗難の際はすぐに図書館に連絡し、それを怠った場合、このカードにかかった罰金に対して責任を持ちます。

上記の情報もしくは保護者の変更があった場合、それを図書館に知らせます。

ライブラリーカードを持つ事の大切さと責任をお子様にもお伝えください。

図書館は全ての資料と情報源を公開することをポリシーとし、コレクション内の書物やインターネットへのアクセス制限はしていません。未成年者の図書館の正しい利用法については保護者の方が各家庭の方針で教える必要があります

署名: _____

親もしくは保護者の署名: _____ 名前(活字体ローマ字): _____
(申込者が12歳以下の場合)

以下は記入しないでください。

Type: JV YA AD SR ST BU RC VC

Agency: _____ Initials: _____

Barcode: 21223