



图书证登记表

Springfield-Greene 县图书馆区 • Springfield, Missouri

**需要带照片的证件
和当前住址证明**

居住县 _____ 出生日期 _____ / _____ / _____
月 日 年

姓名 _____ 签名 (必填) _____
姓氏 名字 中间名首字母

法定姓名 (如若不同) _____
姓氏 名字 中间名首字母

邮寄地址 _____
街道 公寓 # 市 州 邮编

永久地址 _____
街道 公寓 # 市 州 邮编

主要联系电话 (____) _____ 电子邮件地址 _____

对于图书保留、逾期等的通知方式 (勾选一项) : 电话 电子邮件 (请向工作人员询问其他通知选项。)

订阅免费的图书馆简报 _____
电子邮件地址

家长/监护人 (如果持证人未满 18 岁) :

姓名 关系 电话 签名 (必填)

为方便起见, 您的图书证将与您家中其他家庭成员的图书证相关联, 这样他们就可以使用您的图书证。

仅供内部使用: 条码 214920 _____ 录入日期 _____ 员工姓名首字母 _____