



FOMU YA KUSAJILI KADI YA MAKTABA

Springfield-Greene County Library District • Springfield, Missouri

! UTAMBULISHO WA PICHA NA UTHIBITISHO WA ANWANI YA SASA INAHITAJIKA.

Kaunti Unayoishi _____ Tarehe ya Kuzaliwa _____ / _____ / _____
Mwezi Siku Mwaka

Jina _____ Sahihi (inahitajika) _____
LA MWISHO LA KWANZA HERUFU YA KWANZA YA LA KATI

Jina la kisheria (ikiwa ni tofauti) _____
LA MWISHO LA KWANZA HERUFU YA KWANZA YA LA KATI

Anwani ya posta _____
BARABARA NYUMBA. # MJI JIMBO ZIP

Anwani ya kudumu _____
BARABARA NYUMBA. # MJI JIMBO ZIP

Nambari ya Simu (_____) _____ Barua pepe _____

Kwa ajili ya kutoa arifa ya kushikilia, kuchelewa, nk. (chagua moja): Simu Barua pepe
(Tafadhali uliza mfanyakazi kuhusu chaguo mbadala za arifa.)

Jiandikishe kwa Jarida la Maktaba la bila malipo _____
BARUA PEPE

Mzazi/mlezi (ikiwa mwenye kadi ana chini ya miaka 18):

_____ JINA _____ UHUSIANO _____ SIMU _____ SAHIHI (INAHITAJIKA)

**Ili kukurahisishia, kadi yako itaunganishwa na kadi za maktaba za wanafamilia wengine katika familia yako.
 Hii inawaruhusu kuweza kutumia kadi yako ya maktaba.**

KWA MATUMIZI YA OFISI PEKEE: Msibo pau 214920 _____ Tarehe ya Kujaza _____
 Herufi za kwanza za jina la mfanyakazi _____