



圖書證登記表

Springfield-Greene County Library District • Springfield, Missouri

! 需要提供身份證照片
和當前地址證明。

居住地所在縣 _____ 出生日期 _____ / _____ / _____

月 日 年

姓名 _____ 簽名 (不得留空) _____

姓氏 名字 中間名縮寫

合法姓名 (如果不同) _____

姓氏 名字 中間名縮寫

郵寄地址 _____

街道 公寓房號 # 城市 州屬 郵遞區號

永久地址 _____

街道 公寓房號 # 城市 州屬 郵遞區號

主要電話號碼 (_____) _____ 電子郵件地址 _____

用於通知保留、逾期等情況 (請勾選一項) : 電話號碼 電子郵件 (請諮詢工作人員了解其他通知選項。)

訂閱免費的圖書館簡訊 _____

電子郵件

父母/監護人 (如果持卡人未滿18歲) :

姓名 關係 電話號碼 簽名 (不得留空)

為方便起見，您的圖書證將與您家庭中其他家庭成員的圖書證相關聯。因此，他們也可使用您的圖書證。

辦公室專用：條碼 214920 _____ 輸入日期 _____ 工作人員姓名縮寫 _____