



图书证申请表

需要验证具有姓名和现住地址的身份证以完成注册。
如果您未满 13 岁，您的家长/监护人必须在此表格上签字。

请用英文填写用星号标明的所有必填处

* 出生日期	MM DD YYYY 月 日 年	首选语言	<input type="checkbox"/> 英语	<input type="checkbox"/> 西班牙语	<input type="checkbox"/> 中文	首选通知方式	<input type="checkbox"/> 电子邮件	<input type="checkbox"/> 电话
--------	-----------------------------	------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--------	-------------------------------	-----------------------------

* 姓氏	* 名字	中间名缩写
------	------	-------

常用姓名（如果与上述不同）

* 地址	房间号
------	-----

* 城市	州	CA	* 邮政编码
------	---	----	--------

* 请填写以下至少一项:

电话	电子邮件地址
----	--------

其他用户

为方便起见，图书馆允许您将经授权用户添加至您的账户。请注意，您账户中的其他授权用户可通过您的账户预约并借阅资料，领取您名下的预约资料，查阅您的借阅记录以及账户罚款，并可支付任何未缴费用。

姓氏	名字	中间名缩写
----	----	-------

姓氏	名字	中间名缩写
----	----	-------

请确认并签字

- 本人同意遵守所有图书馆规定，通知图书馆以上信息的任何变动，立即报告图书证或资料的丢失或被盗，并且支付任何因资料丢失, 损坏所产生的费用。
- 本人理解，所有图书馆会员无论年龄或阅读水平如何，均可使用图书馆的所有资料和服务，图书馆对个人信息的使用受加州政府法典第 6267 节以及图书馆隐私政策监制。
- 未满 13 岁的申请者：本人理解，本人的家长/监护人会被授权访问本人图书馆账户记录。

* 签字

家长/监护人（如果申请者未满 13 岁）：

- 本人理解，对孩子使用图书馆的全部资料和服务包括网络访问和任何费用承担责任。

家长/监护人签字	家长/监护人姓名（请以正楷书写）
----------	------------------

仅工作人员填写 (Staff use only)

Barcode 211570									Staff Initials				日期	MM	DD	YYYY
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------	--	--	--	----	----	----	------