



BALTIMORE COUNTY
PUBLIC LIBRARY



볼티모어 카운티 공립도서관 카드 등록

인쇄체로 작성하세요

성: _____ 이름: _____

중간 이름: _____ Jr. / Sr. / I / II / III: _____

거리명 주소: _____ 아파트 호수: _____

시, 주, 우편번호: _____ 카운티: _____

집 전화번호: _____ - _____ - _____ 휴대전화 번호: _____ - _____ - _____

휴대폰 통신사 (예시: Verizon, Sprint 등. 문자 알림을 수신하려면 반드시 알려주셔야 합니다): _____

이메일: _____

요청하신 자료 입고, 자료 연체 등 알림을 위해 연락을 드립니다.

어떤 알림을 선호하십니까?

알림 방법(하나를 선택): 이메일** 전화(자택) 전화(휴대폰) 문자

**전자영수증에 관심이 있으십니까? 예 아니요

문자 알림에 관심이 있으십니까: 예 아니요 (“예”인 경우, 반드시 상기에 휴대전화 서비스 제공자를 입력해야 합니다)

생년월일(MM/DD/YYYY): _____

운전면허번호 (해당하는 경우): _____ (신분증을 스태프에게 보여주세요)

18세 미만 신청자의 부모/보호자의 경우

부모의 승인

18세 미만인 제 자녀가 볼티모어 카운티 공립도서관의 도서관 카드를 발급받도록 허락합니다.

대출 자료와 관련된 일체 요금에 대해서는 제게 책임이 있음을 이해합니다.

부모/보호자 서명: _____

-----이 선 아래는 작성하지 마세요-----

바코드 번호 _____

고객 코드: 성인 청소년 청소년 DVD 기타: _____

청소년의 경우, 성인용 DVD/비디오 게임에 대한 부모 승인이 있습니까? 예 아니요

부모 성명: _____

스태프 이니셜: _____ 날짜: _____ 입력: _____



bcpl.info