

布鲁克莱恩公共图书馆 - 借阅卡注册申请表

借阅卡号 # \_\_\_\_\_ 实名认证 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 工作人员签名 \_\_\_\_\_

姓名 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(名字Fi) (中间名Middle) (姓氏Last)

别名 (如果想使用和身份证不同的名字): \_\_\_\_\_

出生年月日 \_\_\_\_\_ 监护人 (父母或合法监护人, 适用) \_\_\_\_\_

请选择以下符合的选项:

[ ] 您在布鲁克莱恩镇拥有产业, 但非本镇常住居民

[ ] 您是布鲁克莱恩镇的政府员工

[ ] 您是布鲁克莱恩镇公立学校的在校生

邮箱地址 - 通过电子邮件接收有关保留书籍或物品和逾期材料的通知

如果您想订阅图书馆的每周活动简报以及馆藏信息请在方格内打勾Check this box to subscribe to our weekly newsletter and receive updates about library events and new collections ☐

居住地址

街道 \_\_\_\_\_ 邮局信箱 \_\_\_\_\_ 门牌号 \_\_\_\_\_ 镇/市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_  
邮政编码 \_\_\_\_\_ 国家 \_\_\_\_\_ 电话号码 \_\_\_\_\_

永久地址 (如果您的现居地址不同)

街道 \_\_\_\_\_ 邮局信箱 \_\_\_\_\_ 门牌号 \_\_\_\_\_ 镇/市 \_\_\_\_\_  
州 \_\_\_\_\_ 邮政编码 \_\_\_\_\_ 国家 \_\_\_\_\_ 电话号码 \_\_\_\_\_

授权许可: (请填写在您不在场时授权使用此卡的人员的姓名。工作人员可能会要求被授权人提供带照片的身份证件进行验证):

\_\_\_\_\_

布鲁克莱恩公共图书馆 - Minuteman 注册申请表

借阅证号: \_\_\_\_\_ 实名认证: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_ 工作人员签名缩写: \_\_\_\_\_

姓名 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(名) (中间名) (姓)

借阅证注册姓名 (如与证件名字不同): \_\_\_\_\_

出生日期: \_\_\_\_\_ 监护人姓名 (如需要): \_\_\_\_\_

请勾选以下选项 (如适用):

- [ ] 在布鲁克莱恩拥有房产但不永久居住在布鲁克莱恩
- [ ] 是布鲁克莱恩市政府机构的雇员
- [ ] 就读于布鲁克莱恩公立学校

电子邮件地址 - 需通过电子邮件接收预约更新和逾期通知:

☐ 勾选此框以订阅我们的每周新闻, 获取最新图书馆活动和新书信息

本地邮寄地址

街道地址: \_\_\_\_\_ 邮政信箱 (P.O. BOX): \_\_\_\_\_ 公寓号 (APT): \_\_\_\_\_  
城市/城镇: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮政编码: \_\_\_\_\_ 国家: \_\_\_\_\_  
电话: \_\_\_\_\_

永久地址 (如与上述地址不同)

街道地址: \_\_\_\_\_ 邮政信箱 (P.O. BOX): \_\_\_\_\_ 公寓号 (APT): \_\_\_\_\_  
城市/城镇: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮政编码: \_\_\_\_\_ 国家: \_\_\_\_\_  
电话: \_\_\_\_\_

授权人信息:

(请填写允许使用您借书证的人员姓名。工作人员可能会要求出示带照片的身份证件以核实。 )

---

---