

216210

STAFF

DATE

SEARCHED FOR EXISTING ACCOUNT

WELCOME EMAIL SENT



ANN ARBOR DISTRICT LIBRARY

図書館カード申込書 英語で記入してください。

CARDHOLDER INFORMATION

利用者情報

LAST NAME (PLEASE PRINT)

姓 (活字体で記入)

FIRST NAME

名

M.I.

ミドルネームの頭文字

LEGAL NAME (IF DIFFERENT)

本名 (上記と異なる場合)

BIRTHDATE (MO/DAY/YR)

誕生日 (月/日/年)

EMAIL ADDRESS

メールアドレス

PHONE NUMBER

電話番号

STREET ADDRESS

住所 (ストリートアドレス)

CITY, STATE

市, 州

ZIP CODE

郵便番号

CARD TYPE CHOOSE ONE

カードの種類 (一つ選んでください)

ADULT
成人

MINOR
未成年

Responsible Party - 保護者

ADDRESS IF DIFFERENT

住所 (上記の住所と異なる場合)

OPTIONAL

任意記入項目

I authorize the following individuals to request and receive information about materials checked out or requested and fees owed on this Library card. (Example: parent, spouse, caregiver, household employee)

私は、この図書館カードの貸出記録・資料請求記録・未納金等について、以下の個人が情報請求することを許可します。(例: 親、配偶者、介護者、家事従業員)

LAST, FIRST M.I. 姓, 名, ミドルネームの頭文字

Y はい N いいえ

Are you experiencing circumstances that make you generally unable to pick up Library materials? 来館して図書を受け取る上で何か困難を感じることはありませんか?



Washtenaw
Library for
the Blind and
Print Disabled
at AADL

If you are unable to read standard print you may qualify for WLBDP at AADL services, including receiving audio and large print books by mail at no charge.

標準的な印刷物を読むことができない方は、オーディオブックや大活字本の無料郵送といった、AADLのWLBDPサービスを受けられる場合があります。

AADLウォッシュトノー障
害者図書館 (WLBDP)

Please contact me with more information about WLBDP.
WLBDPについての詳しい情報を希望します。

This is an application for an Ann Arbor District Library card. I agree to be responsible for all use of this card, will observe and comply with all Library rules and policies, and notify the Library promptly of a change of address or loss of my Library card. I expressly agree to pay all fees and charges assessed to this card, as well as any costs or expenses incurred by the Library in the collection of any fees and charges.

これはAADL図書館カードの申込書です。私はこのカードの使用すべてについて責任を負い、図書館の規則と方針を遵守し、住所の変更またはカードの紛失があった場合は速やかに図書館に通知します。私はこのカードに課される手数料および料金、またその徴収のために図書館が負担した費用または経費を支払うことを確約します。

SIGNATURE (SELF OR RESPONSIBLE PARTY FOR MINOR) 署名 (利用者。未成年の場合は保護者)