

가급적 알파벳으로 작성하십시오. 로도 작성 가능하지만, 이 경우 등록 처리 기일이 지연될 수 있습니다

도서관 카드 등록



18 세 이상 신청인은 Photo ID 필요

1 인1 카드

인쇄체로 기입하십시오.

성 _____

이름 _____

미들네임/이니셜 _____

STAFF USE	
Barcode	_____
Expiration Reg	<input type="checkbox"/> Ltd <input type="checkbox"/> (1 month)
*Parent/Guardian in notes field	<input type="checkbox"/>
Staff Initials	_____

1. 다른 이름으로 Sno-Isle 도서관 카드를 발급받은 적이 있습니까? 예 아니요
(발급받은 적이 있는 경우) 어떤 이름으로 발급받으셨습니까? _____

2. 우편물 수신 주소 _____

3. 시 _____ 주 _____ 우편번호 _____
시 관내 예 아니요

4. 주소 _____
(우편물 수신 주소와 다른 경우)

시 _____ 주 _____ 우편번호 _____

5. 전화번호 _____ 휴대전화 _____

6. 이메일 주소 _____

7. 생년월일: 월 _____ 일 _____ 년도 _____

8. Sno-Isle 도서관 재단에 관한 정보를 받아 보시겠습니까? 예 아니요
본 재단은 Sno-Isle Libraries 의 사명을 지원하는 비영리 기구로서 21 개 커뮤니티 도서관에서 더 우수한 도서관 서비스, 자원 및 프로그램을 제공하는 데 주력하고 있습니다.

선호하는 연락 방법	
<input type="checkbox"/>	이메일
<input type="checkbox"/>	전화
<input type="checkbox"/>	휴대전화
<input type="checkbox"/>	문자메시지
	통신사 _____
가입 중인 통신사의 표준 문자메시지 요금이 부과됩니다.	

나는 본인 또는 부양가족이 Sno-Isle 도서관에서 대출한 모든 자료에 대한 재정적 책임을 지겠습니다. 모든 자료를 기일 내에 반납하고, 자료 분실 시 원상 복구에 필요한 비용을 전액 지불하겠습니다. 다른 사람에게 내 카드 사용을 허용할 경우 자료 분실 또는 손상에 대한 재정적 책임을 질 것이며, 카드 사용자가 나의 모든 회원 기록을 열람할 수 있음을 알고 있습니다. 카드 분실 또는 도난 시 신속하게 알려 주십시오.

신청인 서명: _____

*부모/보호자 서명: _____ (신청인이 18 세 미만일 경우 필수)

부모/보호자 이름(인쇄체로 기입) _____

Circulation Services
Sno-Isle Libraries
7312 35th Ave NE
Marysville, WA 98271

인터넷 접속 및 도서관 카드

도서관에서 인터넷 및 각종 온라인 데이터베이스에 접속하려면 도서관 카드가 필요합니다. 어린이인터넷보호법(Children's Internet Protection Act)에 따라 본 도서관은 모든 사용자가 성적인 내용, 노출 및 성인용 콘텐츠가 담긴 웹 사이트에 접속할 수 없도록 차단 필터를 사용합니다. 17 세 이상 성인은 요청 시 필터링되지 않은 상태로 인터넷 접속이 가능합니다. 도서관의 어린이 구역 내 또는 부근에 있는 컴퓨터에서는 이메일, 채팅 및 불쾌한 내용이 담겨 있을 가능성이 있는 사이트 접속을 차단하는 필터가 추가로 사용됩니다. 부모님께서서는 필터가 완벽한 방법이 아니며 Sno-Isle 도서관이 모든 사이트의 차단을 보장할 수 없음을 양해해 주십시오. 부모님께서 미성년 자녀의 인터넷 이용을 감독하고 자녀와 올바른 인터넷 이용에 관해 대화하시는 것이 바람직합니다.

2012 년 10 월