카드번호: 22769 _____

도서관 카드 신청서

분명하게 기입해 주십시오. 모든 도서관 서비스를 이용하려면 등록 데스크에서 주소 증빙을 보여주셔야 합니다.

이름: _____
이름 중간 이름 성

성별: ☐ 남성 ☐ 여성 **생년월일:** _____ /_____ /_____
월 일 연도

이메일: _____ **전화:** _____ -- _____ -- _____
기한 날짜 알림, 연체, 예약 픽업 이메일 알림이 이 주소로 전송됩니다.

우편 주소:

_____
번지수 또는 PO Box 아파트 호수

_____ ☐☐☐☐☐ — ☐☐☐☐
도시 주 Zip Code + 4

페어팩스 카운티 공공 도서관은 기한 날짜 알림, 연체 및 예약 픽업 알림, 페어팩스 도서관 재단 관련 정보(아래에서 정보 수신에 동의할 경우)를 보내드리기 위해 이 양식의 정보를 인적 정보 및 도서관 카드 자격의 목적으로만 사용합니다.

페어팩스 카운티 공공 도서관이 수집하는 모든 정보는 공개 기록입니다. 버지니아 정보 자유법(VFOIA)(버지니아 규정 § 2.2-3700 이하 참조)에 따라 커먼웰스 거주자들과 특정 뉴스 기관 대표자들은 몇 가지 예외의 경우를 제외하고 페어팩스 카운티가 보관하고 있는 여러 공공 기록을 조사 및 복사할 권리가 있습니다. 도서관은 이용자가 요청할 경우, VFOIA에 의거하여 이용자의 이메일 주소를 공개하지 않을 수도 있습니다. VFOIA에 따라 이메일 주소의 공개 여부 의사를 밝히시려면 아래를 확인해 주십시오.

☐ 예. VFOIA 요청이 있을 때 저의 이메일 주소를 공개하지 말아 주십시오.

☐ 아니요. VFOIA 요청이 있을 때 저의 이메일 주소를 공개해 주십시오.

☐ 페어팩스 도서관 재단 관련 정보를 보내주십시오.

페어팩스 카운티 공공 도서관은 이용자의 요청이 있을 때만 항목이 반환된 이후에도 이용자가 도서관에서 대출한 항목 기록을 저장합니다. 대출 내역이 이용자의 온라인 계정에 저장되도록 하시려면 아래의 칸에 체크해 주십시오.

☐ 도서를 반환 후에도 대출했던 책의 제목을 조회할 수 있도록 대여 내역을 저장해 주십시오.

계정 보유자는 대여한 자료나 발생한 요금에 대해 책임이 있습니다. 그 밖의 계정 규정과 책임은 도서관 웹사이트를 참조해 주십시오.

Staff Use Only

Secondary Address

_____
Street Address Apt. No

_____ ☐☐☐☐☐ — ☐☐☐☐
City State Zip Code + 4

your Library Fairfax County Public
We're everywhere you are

페어팩스 카운티 버지니아 퍼블리케이션

www.fairfaxcounty.gov/library

위 정보를 다른 형태로 받으시려면 703-324-8380 또는 TTY 703-324-8365로 전화해 주십시오.

2012년 2월