



이름 _____

집 주소 _____

우편 주소 _____

전화 _____ 이메일 _____

인구통계적 정보

Bellevue에 거주합니까? 예 아니요 Bellevue에서 근무합니까? 예 아니요

<p>연령 인구통계:</p> <p><input type="checkbox"/> 18세 미만 <input type="checkbox"/> 18-44 <input type="checkbox"/> 45-64 <input type="checkbox"/> 65세 이상 <input type="checkbox"/> 대답하고 싶지 않음</p>	<p>성 정체성:</p> <p><input type="checkbox"/> 여성 <input type="checkbox"/> 성 중립 <input type="checkbox"/> 중성 <input type="checkbox"/> 남성 <input type="checkbox"/> 성 소수자 <input type="checkbox"/> 트랜스젠더 <input type="checkbox"/> 목록에 없음(자세하게 기술): _____</p>	<p>귀하의 인종/민족은 무엇입니까? (해당 사항을 모두 선택하십시오)</p> <p><input type="checkbox"/> 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민 <input type="checkbox"/> 아시아인 <input type="checkbox"/> 흑인/아프리카계 미국인 <input type="checkbox"/> 히스패닉, 라틴계 또는 스페인 출신 <input type="checkbox"/> 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민 <input type="checkbox"/> 백인 <input type="checkbox"/> 혼혈 <input type="checkbox"/> 목록에 없음(자세하게 기술) _____ <input type="checkbox"/> 대답하고 싶지 않음</p>
---	---	--

직업: _____

수업료 \$150에 대한 수수료 면제가 필요합니까? 예 아니요

Bellevue 에센셜에 대해 어떻게 알게 되었습니까? _____

지원 안내

각 질문에 대해 **질문당 100단어 내외로 성실하게** 답변해 주십시오. 요청하는 경우 지원서/에세이 작성을 위한 도움을 받을 수 있습니다. Julie Ellenhorn 씨에게 jellenhorn@bellevuewa.gov로 연락하여 도움을 요청하고 선호하는 언어 또는 문화 배경이 있는지 알려주십시오.

에세이는 타이핑 또는 손글씨로 작성하여 별도의 워드 문서로 첨부하거나 MP3 오디오 파일에 음성으로 녹음하여 이메일 jellenhorn@bellevuewa.gov로 전송하면 됩니다. 질문당 최대 100단어까지 입력할 수 있습니다. 종이 문서로 보내시려면 우편 주소 450 110th Ave NE, Bellevue, WA 98004, Bellevue 시, 이웃 지원팀 Julie Ellenhorn 씨에게 보내주시기 바랍니다.

질문 1: 커뮤니티에 어떻게 참여해 왔습니까?

(정부, 학교, 종교 커뮤니티, 커뮤니티 봉사 단체 등 어디에서 자원봉사를 했는지, 그리고 그 경험이 자신에게 어떤 영향을 미쳤는지 **100단어 내외로** 작성하십시오.)

질문 2: Bellevue 에센셜에 참여하려는 이유는 무엇이며, 시 또는 커뮤니티에서 참여 활동이나 영향력을 확대하기 위해 어떤 노력을 기울이기 원하십니까?

(Bellevue 에센셜을 마친 후 교육, 연결 구축, 하고 싶은 일 등 자세한 내용을 **100단어 내외로** 구체적으로 작성하십시오.)

질문 3: Bellevue 에센셜 클래스 구성원에 도움이 될 귀하의 배경, 성격 또는 인생 경험 등 어떤 점을 공유하길 원하십니까?

(귀하의 문화적 배경, 직업, 기술, 취미, 커뮤니티 관계 등을 **100단어 내외로** 공유해 주십시오.)

대체 양식, 통역사 또는 합리적인 편의 시설 요청은 최소 48시간 전에 425-452-5372(음성)로 전화하거나 이메일 jellenhorn@bellevuewa.gov 로 문의해 주시기 바랍니다. 편의 시설에 관한 불만 사항은 Bellevue 시 ADA/타이틀 VI 관리자에게 425-452-6168(음성) 또는 이메일 ADATitleVI@bellevuewa.gov 로 문의하시기 바랍니다. 청각 장애가 있는 경우 711번으로 연락해 주십시오. 모든 회의에 휠체어를 이용하여 참여할 수 있습니다.