



姓名 _____

家庭住址 邮寄地址 _____

电话 _____ 电子邮件 _____

人口统计信息

您是 Bellevue 居民吗？ 是 否

您在 Bellevue 工作吗？ 是 否

<p>年龄分布:</p> <p><input type="checkbox"/> 未满 18 周岁</p> <p><input type="checkbox"/> 18-44</p> <p><input type="checkbox"/> 45-64</p> <p><input type="checkbox"/> 65 岁或以上</p> <p><input type="checkbox"/> 保密</p>	<p>性别认同:</p> <p><input type="checkbox"/> 女性</p> <p><input type="checkbox"/> 性别中立</p> <p><input type="checkbox"/> 雌雄间性</p> <p><input type="checkbox"/> 男性</p> <p><input type="checkbox"/> 非异性恋</p> <p><input type="checkbox"/> 跨性别</p> <p><input type="checkbox"/> 未列出 (请注明) : _____</p>	<p>你的种族/民族是什么？ (选择所有适用项)</p> <p><input type="checkbox"/> 美洲印第安人或阿拉斯加原住民</p> <p><input type="checkbox"/> 亚洲人</p> <p><input type="checkbox"/> 黑人/非裔美国人</p> <p><input type="checkbox"/> 西班牙裔、拉丁裔或西班牙人</p> <p><input type="checkbox"/> 夏威夷原住民或太平洋岛民</p> <p><input type="checkbox"/> 白人</p> <p><input type="checkbox"/> 两个或多个种族</p> <p><input type="checkbox"/> 未列出 (请注明) : _____</p> <p><input type="checkbox"/> 保密</p>
---	--	--

职业: _____

您是否需要减免 200 美元的学费？ 是 否

您是如何了解 Bellevue Essentials 的? _____

申请指导

请用 **100 字左右完整回答** 每个问题。如有需要，可为您提供申请/材料援助。发送邮件至 jellenhorn@bellevuewa.gov 联系 Julie Ellenhorn 以获得帮助，如果您有语言或文化偏好，请说明。

材料可为打印版或手写版，可通过文字文档或 MP3 音频文件录音的形式发送至 jellenhorn@bellevuewa.gov。每个问题最多可回答 100 字。 如果您倾向于发送复印件，请邮寄给 Bellevue 市街区外展 (Neighborhood Outreach) 的 Julie Ellenhorn，地址为 450 110th Ave NE, Bellevue, WA 98004。

问题 1: 您是如何参与社区活动的？


(用约 100 字分享您在哪里参与过志愿活动，如政府、学校、信仰社群或社区服务组织，以及活动对您产生了怎样的影响。)

问题 2: 您想要参加 Bellevue Essentials 的原因，以及您希望通过何种方式进行深度参与或影响您所在的社区？

(用约 100 字详细描述您的教育、联系建立等情况，以及完成 Bellevue Essentials 后您希望去做的事)

问题 3: 关于能够让您成为 Bellevue Essentials 班级贡献成员的背景、性格或生活经历，您想要进行哪些分享？

(用约 100 字分享您的文化背景、职业、技能、爱好、社群关系等信息)

 如需要其他形式、口译人员或合理的住宿环境，请至少提前 48 小时致电 425-452-5372（语音）或发送电子邮件至 jellenhorn@bellevuewa.gov。
关于住宿方面的投诉，请联系 Bellevue 市的 ADA/Title VI 管理员，拨打 425-452-6168（语音）或发送电子邮件至 ADATitleVI@bellevuewa.gov。
如果您为失聪或听力障碍人士，请拨打 711。所有会议均可供轮椅通行。

CDD-22-6735c