



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

年龄分布:

- 未满 18 周岁
- 18-31
- 32-44
- 45-54
- 55-64
- 65 岁或以上
- 保密

性别认同:

- 女性
- 性别中立
- 雌雄间性
- 男性
- 非异性恋
- 跨性别
- 未列出(请注明): _____

你的种族/民族是什么?(选择所有适用项)

- 美洲印第安人或阿拉斯加原住民
- 亚洲人
- 黑人/非裔美国人
- 西班牙裔、拉丁裔或西班牙人
- 夏威夷原住民或太平洋岛民
- 白人
- 两个或多个种族
- 未列出(请注明): _____
- 保密

职业:

您是否需要减免 150 美元的学费? 是 否

申请截止日期为2025年7月23日。

您是如何了解 Bellevue Essentials 的? _____

申请指导

请仔细回答每一个问题。录取主要依据您对问题的回答。如需申请协助,可通过电子邮件 (samiller@bellevuewa.gov) 联系Sarina Miller,并注明您的语言或文化偏好。

文章可以是打字或撰写后作为单独的Word文档附件提交,或录制口头MP3音频通过电子邮件发送。

2025 年 BELLEVUE ESSENTIALS 申请

申请可通过以下方式提交：

- 电邮至 : samiller@bellevuewa.gov
- 交回至 : 贝尔维尤市政厅
- 邮寄至 : Sarina Miller, Neighborhood Outreach,
City of Bellevue, 450 110th Ave NE, Bellevue, WA 98004

每个问题最多以100字回答。

问题 1: 您是如何参与社区活动的?

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: 您为什么希望参加 Bellevue Essentials项目?您希望如何进一步参与社区事务或影响您的社区?

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?

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 425-452-4295 (语音) 或发送电子邮件至 samiller@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。