



2025 年 BELLEVUE ESSENTIALS 申請表

姓名 _____

住家地址 _____

郵件地址 _____

電話號碼 _____ 電子郵件位址 _____

人口統計資料

您是 Bellevue 居民嗎? 是 否

您是否在 Bellevue 就職? 是 否

人口年齡:

- 未滿 18 歲
- 18-31 歲
- 32-44 歲
- 45-54 歲
- 55-64 歲
- 年滿 65 歲
- 不願透露

性別認同:

- 女性
- 性別中立
- 雙性人
- 男性
- 酷兒
- 跨性別
- 未列出(請註明): _____

您的種族/族裔是什麼?(選取所有適用選項)

- 美洲印第安人或阿拉斯加原住民
- 亞洲人
- 黑人/非裔美國人
- 拉美裔、拉丁裔或西班牙裔
- 夏威夷原住民或太平洋島民
- 白人
- 兩種(含)以上的種族
- 未列出(請註明) _____
- 不願透露

職業:

您是否需要 150 美元的就學費用減免輔助 是 否

申請截止日期為2025年7月23日。

否您是如何得知 Bellevue Essentials 的? _____

申請說明

請仔細回答每一個問題。錄取主要依據您對問題的回答。如需申請協助,可通過電子郵件
(samiller@bellevuewa.gov) 聯繫 Sarina Miller,並註明您的語言或文化偏好。

文章可以是打字或撰寫後作為單獨的Word文檔附件提交,或錄製口頭MP3音訊通過電子郵件發送。

2025 年 BELLEVUE ESSENTIALS 申請表

申請可通過以下方式提交：

- 電郵至: samiller@bellevuewa.gov
- 交回至?: 貝爾維尤市政廳
- 郵寄至: Sarina Miller, Neighborhood Outreach, City of Bellevue,
450 110th Ave NE, Bellevue, WA 98004

每個問題最多以100字回答。

第 1 題: 您參與社區的情況如何？

分享您曾在哪裡做過志工服務，例如政府、學校、信仰社區或社區服務組織，並說明這些經歷對您造成的影響。

第 2 題: 您為什麼希望參加 Bellevue Essentials 專案？您希望如何進一步參與社區事務或影響您的社區？

字具體敘述並提供詳細資訊，例如教育、建立連結、還有您完成 Bellevue Essentials 後希望能達成什麼。

第 3 題: 您想分享哪些關於您的背景、性格或生活經歷的內容，證明您將能成為 Bellevue Essentials 課程的貢獻成員？

分享您的文化背景、職業、技能、愛好、社區關係等個人資訊。

 如需其他格式表單、口譯員或合理便利措施，請至少提前 48 小時致電 425-452-4295 (語音) 或傳送電子郵件至 samiller@bellevuewa.gov。有關便民設施的投訴，請聯絡 Bellevue 市 ADA / Title VI 管理員。聯絡方式如下：425-452-6168 (語音) 或電子郵件地址 ADATitleVI@bellevuewa.gov。如果您是聽障人士，請撥打 711。所有會議均提供輪椅便利通道。