



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后作為單獨的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。