



名前 _____

自宅住所 _____

郵送先住所 _____

電話番号 _____ メールアドレス _____

統計

Bellevue市にお住まいですか？ ☐ はい ☐ いいえ

Bellevue市に勤務していますか？ ☐ はい ☐ いいえ

年齢統計：

- ☐ 18歳未満
- ☐ 18-31
- ☐ 32-44
- ☐ 45-54
- ☐ 55-64
- ☐ 65歳以上
- ☐ 答えたくない

ジェンダー・アイデンティティ：

- ☐ 女性
- ☐ ジェンダー・ニュートラル
- ☐ インターセックス
- ☐ 男性
- ☐ クィア
- ☐ トランスジェンダー
- ☐ 上記以外 (具体的にご記入ください：)

あなたの人種/民族は何ですか？

(該当するものをすべてお選びください)

- ☐ アメリカン・インディアンまたはアラスカ先住民
- ☐ アジア人
- ☐ 黒人/アフリカ系アメリカ人
- ☐ ヒスパニック系、ラテン系、スペイン語系
- ☐ ハワイ先住民または太平洋諸島民
- ☐ 白人
- ☐ 2つ以上の人種
- ☐ 上記以外 (具体的にご記入ください) _____
- ☐ 答えたくない

職業： _____

授業料150ドルの諸経費免除は必要ですか？ ☐ はい ☐ いいえ

申請締め切りは2025年7月23日

Bellevueエッセンシャルを知ったきっかけを教えてください？ _____

申込み要領

各質問によく考えて答えてください。選考は主にエッセイの質問の答えによって決定し

ます。応募手続きに支援が必要な場合は、リクエストに応じてご提供いたします。

支援をリクエストする場合は、サリナ・ミラー (Sarina Miller) made,Eメール(samiller@bellevuewa.gov) でご連絡ください。その際、ご希望の言語や文化的配慮が必要であれば明記してください。

2025年BELLEVUEエッセンシャル 申込書

エッセイはタイプするか手書きで仕上げ、MS Word形式の文書にしてでメールに添付するか、または音声を録音したMP3の音声ファイルをEメールに添付して提出することができます。応募書類は、samiller@bellevuewa.gov宛てにEメールで提出するか、ベルビュー市役所に直接提出する、またはサリナ・ミラー（宛先：Sarina Miller, Neighborhood Outreach, City of Bellevue, 450 110th Ave NE, Bellevue, WA, 98004）に郵送で提出してください。

1つの質問に対する回答は、100語以内となります。

質問1: これまでどのようにお住まいの地域社会と関わってきましたか？


行政、学校、信仰団体、地域社会奉仕団体など、あなたがボランティア活動をした場所と、その活動があなたに与えた影響を紹介してください。

質問2: あなたがベルビューエッセンシャルに参加したいと思う理由は何ですか？ また、あなたはこれからどのようにコミュニティに関わり、どのような影響を与えたいと思いますか？

教育、人脈の構築、Bellevueエッセンシャルが終了したらやってみたい内容など、具体的に詳しく教えてください□□

質問3: Bellevueエッセンシャルのクラスのメンバーに貢献できそうな、あなたの経歴、性格、人生経験について紹介してください。

文化的背景、職業、スキル、趣味、地域社会との関係などを紹介してください。

 別の形式、通話、合理的配慮のリクエストについては、少なくとも48時間前に425-452-4295（音話）にお電話いただくか、samiller@bellevuewa.gov. までメールを送信してください。宿泊施設に泊る苦情については、Bellevue市のADA/Title VIアドミニストレーターまで、425-452-6168（音話）にお電話いただくか、ADATitleVI@bellevuewa.gov. までメールを送信してください。耳の不自由な方は、711におかけください。すべての会議は、車椅子で参加可能です。