



이름 _____

집 주소 _____

우편 주소 _____

전화 _____ 이메일 _____

인구통계적 정보

Bellevue에 거주합니까? ☐ 예 ☐ 아니요

Bellevue에서 근무합니까? ☐ 예 ☐ 아니요

연령 인구통계:

- ☐ 18세 미만
- ☐ 18-31
- ☐ 32-44
- ☐ 45-54
- ☐ 55-64
- ☐ 65세 이상
- ☐ 대답하고 싶지 않음

성 정체성:

- ☐ 여성
- ☐ 성 중립
- ☐ 중성
- ☐ 남성
- ☐ 성 소수자
- ☐ 트랜스젠더
- ☐ 목록에 없음
(자세하게 기술): _____

귀하의 인종/민족은 무엇입니까?

- (해당 사항을 모두 선택하십시오)
- ☐ 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민
 - ☐ 아시아인
 - ☐ 흑인/아프리카계 미국인
 - ☐ 히스패닉, 라틴계 또는 스페인 출신
 - ☐ 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민
 - ☐ 백인
 - ☐ 혼혈
 - ☐ 목록에 없음(자세하게 기술)

 - ☐ 대답하고 싶지 않음

직업: _____

수업료 \$150 에 대한 수수료 면제가 필요합니까? ☐ 예 ☐ 아니요

신청마감일: 2025년 7월 23일.

Bellevue 에센셜에 대해 어떻게 알게 되었습니까? _____

지원 안내

각 질문에 자세히 답변해 주십시오. 선발은 주로 에세이 질문에 대한 답변을 기준으로 합니다. 신청서 작성 시 도움이 필요하시면 요청하실 수 있습니다. 도움이 필요하시면 Sarina Miller에게 samiller@bellevuewa.gov로 문의하시고, 언어나 문화적 선호 사항이 있으시면 알려주십시오.

에세이는 타이핑하여 별도의 워드 문서로 첨부하거나 MP3 오디오 파일로 녹음하여 준비한 내용을 이메일을 통해 제출할 수 있습니다. 신청서는 samiller@bellevuewa.gov로 이메일을 보내거나, 벨뷰 시청에 직접 제출하거나, Sarina Miller, Neighborhood Outreach, City of Bellevue, 450 110th Ave NE, Bellevue, WA, 98004로 우편 발송할 수 있습니다.

질문당 최대 100단어입니다.

질문 1: 커뮤니티에 어떻게 참여해 왔습니까?

정부, 학교, 종교 커뮤니티, 커뮤니티 봉사 단체 등 어디에서 자원봉사를 했는지, 그리고 그 경험이 자신에게 어떤 영향을 미쳤는지 로 작성하십시오.

질문 2: 벨뷰 에센셜에 참여하고자 하는 이유와 지역사회에서의 참여나 영향력을 어떻게 더 발전시키고 싶은지 알려주십시오.

Bellevue 에센셜을 마친 후 교육, 연결 구축, 하고 싶은 일 등 자세한 내용을 로 구체적으로 작성하십시오.

질문 3: Bellevue 에센셜 클래스 구성원에 도움이 될 귀하의 배경, 성격 또는 인생 경험 등 어떤 점을 공유하길 원하십니까?

귀하의 문화적 배경, 직업, 기술, 취미, 커뮤니티 관계 등으로 공유해 주십시오.

 대체 양식, 통역사 또는 합리적인 편의 시설 요청은 최소 48시간 전에 425-452-4295(음성)로 전화하거나 이메일 samiller@bellevuewa.gov 로 문의해 주시기 바랍니다. 편의 시설에 관한 불만 사항은 Bellevue 시 ADA/타이틀 VI 관리자에게 425-452-6168(음성) 또는 이메일 ADATitleVI@bellevuewa.gov 로 문의하시기 바랍니다. 청각 장애가 있는 경우 711번으로 연락해 주십시오. 모든 회의에 휠체어를 이용하여 참여할 수 있습니다.