



# Board of Commissioners Office

Courthouse, Room 110  
225 W. Olive Street  
Newport, Oregon 97365  
(541) 265-4100  
FAX (541) 265-4176

## APPLICATION APLICACIÓN

Name of Committee, Commission or Board:  
Nombre del Comité, Consejo, Comisión:

Please check one:  
Por favor marque uno:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_ NEW APPLICANT  
NUEVA APLICACIÓN
- \_\_\_\_\_ APPLICATION FOR REAPPOINTMENT  
APLICACION PARA UNA NUEVA CITA

\* \* \* \* \*

NAME: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_ Please print  
Por favor imprima

HOME ADDRESS: \_\_\_\_\_  
DIRECCION: \_\_\_\_\_

P.O. Box/Street No. No. Calle	City Ciudad	State Estado	Zip Code Codigo Postal
----------------------------------	----------------	-----------------	---------------------------

HOME PHONE: \_\_\_\_\_ HOW LONG HAVE YOU LIVED IN LINCOLN COUNTY? \_\_\_\_\_  
NUM. DE TELEFONO EN CASA: \_\_\_\_\_ POR CUANTO TIEMPO HA VIVIDO EN EL CONDADO DE LINCOLN?

OCCUPATION: \_\_\_\_\_ WORK PHONE: \_\_\_\_\_  
OCUPACION: \_\_\_\_\_ NUM. DE TELEFONO EN EL TRABAJO: \_\_\_\_\_

BUSINESS ADDRESS: \_\_\_\_\_  
DIRECCION DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_

P.O. Box/Street No. No. Calle	City Ciudad	State Estado	Zip Code Codigo Postal
----------------------------------	----------------	-----------------	---------------------------

E-MAIL ADDRESS: \_\_\_\_\_  
DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

\* \* \* \* \*

1. Please give a brief description of the experience, training, special interest or involvement in the community that supports your nomination to this committee. If you wish, you may attach a resume or other material.

Por favor dé una breve descripción de la experiencia, entrenamiento, interés especial o participación en la comunidad que apoye en su nominación a este comité. Si desea, puede incluir su resumen o algún otro documento.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



