

## ベネンシアドール・オフィシャル受験資格証明書

受験者氏名 : \_\_\_\_\_

勤務先 : \_\_\_\_\_

上記の者は、募集要項に記載のある職務に従事していることを証します。

年 月 日

氏名 : \_\_\_\_\_ ⑩

役職 : \_\_\_\_\_

連絡先 : \_\_\_\_\_

※勤務先に上司等、証明する方がいない場合は、本人の署名・押印でかまいません。

その際は役職の欄にご自身の役職（個人事業主、代表取締役等）をご記入ください。

PDF もしくは画像を、出願期間中に下の送付先までご送付ください。

送付先:シェリー資格称号認定試験実行委員会

sherry.jerez.japan@gmail.com