様式８ 受付番号：

最終審査証明書

 殿のメンタルトレーニング指導に関する事例報告をもとに、私の最終審査を受けたことを証明致します。

 　 年 月 日

認定「スポーツメンタルトレーニング上級指導士」資格登録番号

証明者名 印

連絡先 TEL

記

１．メンタルトレーニング指導の対象者（対象チーム）および総指導時間

（時間）

（対象）

２．指導内容（申請者記載）

３．証明者コメント（資格認定の可否とその根拠）

お願い：本証明書は署名者が厳封して申請者（被証明者）にお渡しください。なお、コメント内容は単なる人物評定ではありません。スーパーヴィジョンを行った内容についてコメントしてください。