様式７ 受付番号：

指導実績証明書（指導実績書№　　　　　）

 殿は　　　年　　月　　日より（に）　　　年　　月　　日までの期間、下記のとおり心理面での指導を行ったことを証明致します

 年 月 日

証明者（団体）名 印

連絡先 Tel

（事例検討を行った場合は、スーパーヴァイザーによる証明も可）

記

１．指導の種類（メンタルトレーニング、心理アドバイス、研修会講師、他）

２．形態：個人、集団（参加人数を記載）

３．指導総時間： 時間

４．指導内容（申請者記載）

５．証明者コメント

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。受けられた指導の内容についてコメントしてください。