

○年○月○日

○○病院
○○先生

○○（就労支援機関名）

○○さんの当所利用に係るごあいさつ

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

当所は○○（就労移行支援や就労継続支援などを記載）を実施している、○○（機関名を記載）と申します。

○月○日、○○さんが当所（機関名を記載）に相談にいらっしゃいました。当所では、○○さんに対する相談・支援を進める際に、今後、先生と情報交換・連携を図れればと思っておりますので、よろしくお願い申し上げます。

なお、情報交換を行う際に、担当窓口になる方など当方が留意すべき点がございましたら、○○さんにお伝えいただくか、下記連絡先にご連絡いただくと幸いです。

また、当所の業務内容等につきましては、同封のパンフレットを御覧ください。

(連絡先)

担当 ○○（支援機関名） ○○（担当者名）

TEL ○○○○○○