件名：地域相談支援フォーラムin●●　申し込み完了

本文：

●●病院

●●様

●月●日（●）開催予定の地域相談支援フォーラムin●●にお申込みいただきありがとうございました。

今後の流れにつきましては遅くとも●月●日（●）までに事務局よりご連絡させていただきます。

引き続きよろしくお願いいたします。

本フォーラムに関するお問い合わせ

地域相談支援フォーラム in ●●　事務局

担当：●●●

E-mail：●●●