**企業ロゴ**

**マーク**

**ホームページ掲載例**

**治療と仕事の両立支援の経営トップによる基本方針**

企業名

所在地（区・市町村名）

業種

労働者数

創業又は設立年月

**企業概要・PR（商品等のイメージの添付も可）**

代表者写真

**経営トップの基本方針**

**代表者職氏名**

**※企業のホームページに掲載**

**しているものでお願いします。**

**両立支援に係る具体的な活動内容**