令和●●年●●月●●日

各位

●●●●株式会社

両立支援担当　●●　●●

育児休業・出生時育児休業に関する相談窓口のお知らせ

掲題の件、相談等がございましたら、以下の窓口にご案内いたしますので、両立支援担当までお気軽にご連絡ください。

記

〈本社〉

●●●●●●●●●●●●●●●●

相談窓口：午前●●時●●分～午後●●時●●分

休日：毎土日曜日・祝祭日・年末年始

場所：●●●●●●●●●●●●●●●

ＴＥＬ：　●●-●●●●-●●●●　　ＭＡＩＬ：●●●●●@●●●●●

〈●●支社〉

●●●●●●●●●●●●●●●●

相談窓口：午前●●時●●分～午後●●時●●分

休日：毎土日曜日・祝祭日・年末年始

場所：●●●●●●●●●●●●●●●

ＴＥＬ：　●●-●●●●-●●●●　　ＭＡＩＬ：●●●●●@●●●●●

以上