

친권자(후견인) 동의서

※ 친권자(후견인) 인적사항

- 성 명 :
- 주민등록번호 :
- 주 소 :
- 연 락 처 :
- 연소 근로자와의 관계 :

※ 연소 근로자 인적사항

- 성 명 :
- 나이 : (만 세)
- 주민등록번호 :
- 주 소 :
- 연 락 처 :

※ 사업장

- 회사 상호 :
- 회사 주소 :
- 대 표 자 :
- 회사 연락처 :

본인은 위 연소 근로자 _____가 위 사업장에서 근로를 하는 것에
동의합니다.

년 월 일
친권자(후견인) (인)