

연소근로자 근로계약서

사업주(이하 "사용자")와 연소근로자는 다음과 같이 근로계약을 체결한다.

1. 당사자

사업체명		대표자	
사업장 주소			
연소근로자 성명		생년월일	
연락처		이메일	

2. 친권자(후견인) 동의

친권자(후견인) 성명		연소자와의 관계	
주소			
연락처		동의 여부	동의함

- 친권자(후견인)는 위 연소근로자의 근로계약 체결에 동의합니다.
- 사업장에는 연소자의 가족관계기록사항에 관한 증명서와 본 동의서를 비치합니다.

친권자(후견인) :

(서명 또는 인)

3. 근로조건

근로계약기간	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일 (또는 기간 의 정함 없음)		
근무장소 / 업무내용			
소정근로시간	1 일 시간, 1 주 시 간	사업 / 종업	시 분 ~ 시 분
휴게시간		주휴일	

4. 임금

시간급	금 원	임금 지급일	매월 일
지급방법	근로자 명의 예금계좌 입 금	지급 대상	연소자 본인에게 직접 지 급

- 연소근로자의 근로시간은 1 일 7 시간, 1 주 35 시간을 초과할 수 없다.
 - 당사자 합의가 있는 경우에도 1 일 1 시간, 1 주 5 시간을 초과하여 연장할 수 없다.
 - 오후 10 시부터 오전 6 시까지의 야간근로와 휴일근로는 고용노동부장관의 인가와 연소자의 동의가 있는 경
우에만 가능하다.
 - 임금은 연소자 본인에게 직접 지급하며 친권자나 후견인이 대리할 수 없다.
- 위 계약 내용을 확인하고 이에 동의하여 각자 서명·날인한다.

20 년 월 일

사용자 : (서명 또는 인)

연소근로자 : (서명 또는 인)

※ 본 계약서와 친권자 동의서, 가족관계기록사항에 관한 증명서를 사업장에 비치해야 합니다. 세부 적용 기준은 관할 고용노동청
안내를 확인하십시오.