年少者同意書

　　　　　　　　　　　　が下記の条件で働くことに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 年少者の氏名 |  |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所所在地 |  |
|  |
| 労働条件の概要 |
| 業務内容 |  |
|  |
| 就業場所 |  |
| 雇用期間 | 期間の定め　　　　有　・　無 |
| 令和　　　年　　　月　　　日から令和　　　年　　　月　　　日まで |
| 就業時間 | 　　　時　　　分から　　　時　　　分まで（実働　　　　　時間） |
| 週　　　日　　　週　　　時間 |
| 休日 | 週休２日　　　土日祝休み　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 賃金 | 時給　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 日給　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 月給　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 　※毎月　　　日締め　　毎月　　　　日支払 |
| 交通費 |  |
| その他 |  |
|  |
|  |

令和　　　　年　　　　月　　　　日

親権者または

後見人の氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

本人との関係

本人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞