**公益財団法人ハーモニィセンター　事業参加親権者同意書**

1. (公財)ハーモニィセンターは、傷害保険及び賠償責任保険をかけることによって、不測の事態に備えること。ただし、国内の活動並びに主催事業開催中(集合から解散まで)に適用される。
2. 国内の活動並びに主催事業開催中(集合から解散まで)や野外での体験活動（乗馬その他のプログラムを含む）には危険が伴うことを理解する。また、（公財）ハーモニィセンターはその危険が最小限となるよう安全対策に取り組み、事故防止について努力するものの、万一事故発生の場合は上記１の保険金の範囲内で責任を負う。
3. (公財)ハーモニィセンターが提供するプログラム開催中、参加者が守るべき諸事項・(公財)ハーモニィセンター側の指示等に従わないことにより、または自らの健康状態もしくは過失・事故により何らかの被害を蒙ったとしても、(公財)ハーモニィセンターに対して一切の責任を問わない。
4. 参加者が自らの故意または過失、法令または公序良俗に反すること、もしくは参加者が（公財）ハーモニィセンターの活動参加について活動に必要な指示を守らないことにより、（公財）ハーモニィセンターに損害を与えた場合は、申込者が（公財）ハーモニィセンターに対しその損害を賠償する。
5. （公財）ハーモニィセンターがその活動並びに事業実施中、参加者自身及び身の回り品に生じた損害損失が次の事由による場合は責任を負わない。〈天災、地変、戦乱、同盟罷業、海陸空における不慮の災難、交通事故、政府・公共団体の指令、暴動、ハイジャック、盗難、詐欺、流行病、隔離など、その他やむを得ない事由〉
6. (公財)ハーモニィセンターは事業開催中に撮影する写真・動画等を団体ホームページ・SNS(ブログ・フェイスブック等)・機関誌などに使用することがある。掲載を控えたい場合は事前に（公財）ハーモニィセンターに申し出る。
7. 裏面の「コロナウイルス感染予防と拡大防止のための参加基準」と別紙「公益財団法人ハーモニィセンター各種事業趣旨」を理解し、参加する。

**〈個人情報の取扱いについて〉**

　本事業参加に際して提出いただく個人情報は（公財）ハーモニィセンターHPに掲載の「個人情報保護方針」に示す利用目的に限定して使用します。

個人情報保護方針　https://harmonycenter.or.jp/policy/

**〈個人情報に関する問い合わせ先〉**

公益財団法人ハーモニィセンター

〒151-0052

東京都渋谷区代々木神園町3-1　国立オリンピック記念青少年総合センター内

TEｌ：03-3469-7691　メール：info＠harmonycenter.or.jp

代表理事　村松真哉

**公益財団法人ハーモニィセンター　各種事業趣旨**

ハーモニィセンターでは、人間が人間らしく成長していくためには、子供時代の豊かな自然体験が必要不可欠であると考えており、キャンプをはじめ各種事業においても、ただ楽しいだけでなく、人と出会い、自然体験を通して自らの内に宿る力に気づき、磨きをかけ、発展を遂げていってもらうことを主眼にさまざまなプログラムを実施しています。

**ハーモニィセンターが提供するプログラムの目標**

* + 未知のもの、初めて出会うものから逃げず、自らチャレンジする勇気を持つ
	+ 立ちはだかる壁にめげずに努力を重ね、壁を乗り越えた後に真の楽しさが待っていることを知る
	+ 適度な挫折を味わうことで、失敗を恐れすぎないようになる
	+ 「自分さえ良ければ」がいかにカッコ悪いことかを学ぶ
	+ いろんな考えの仲間がいることを知る
	+ 不便な環境にも順応でき、自分の力で変えていこうという姿勢を身につける
	+ 明日が待ち遠しいと思えるような強さをもつ

これらの目標を達成するために、ハーモニィセンターでは、子供達誰もが等しく大きな可能性を秘め、使命を持ったかけがえのない存在であると信じ、子供達自身の「生きる力」「社会人としてきちんと責任を果たす力」「世の中で活躍できる基礎力」を培うためには、安易な手出し・口出しはすべきでないと考え、それを実践しています。従って落馬や怪我をすることもありますが、「無謀なプログラム」の結果ではないことをご理解下さい。

ハーモニィセンターは「子供の体験旅行会社」ではなく、社会教育活動団体として子供達の様々な「体験」を見守り、時にはそっと背中を支え、時には厳しく叱る団体であることをご理解いただいた上で、各種事業へのご参加をお願い致します。

私　　　　　　　　　　　（以下、申込者）は、私の子　　　　　　　　　　　（以下、参加者）が公益財団法人ハーモニィセンターの主催事業に参加するにあたり、親権者として上記の条件を承諾し、（公財）ハーモニィセンターが行う事業に参加させます。

　　　　　年　　　　月　　　　日

現住所

保護者署名　　　　　　　　　　　印