（様式第１号）

**訪日外国人旅行者向け体験型・周遊滞在型コンテンツ開発促進事業**

**参画コンテンツ応募書**

令和　　年　　月　　日

　公益社団法人ひょうご観光本部　理事長　様

団体名(※)

住所　〒

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡担当者

電話番号

ＦＡＸ番号

E-mail

　訪日外国人旅行者向け体験型・周遊滞在型コンテンツ開発促進事業参画コンテンツとして別紙のとおり応募します。

※企業共同体の場合は代表団体名を記載し、構成団体を以下に記載してください。

|  |
| --- |
| 【参考：共同企業体構成団体】(必要に応じて追加してください。別紙でも可。)  団体名  住所　〒  代表者名 |

（様式第２号）

**コンテンツ概要説明書**

１　応募コンテンツ

|  |  |
| --- | --- |
| ①コンテンツ名 |  |
| ②事業テーマ (該当するものに☑を入れてください)  　□ 歴史・文化　 　□ 自然・景観 　　□ スポーツ・アクティビティ  　□ ナイトタイム・モーニングタイム 　□ その他（　　　　　　　　　　　　） | |

２　コンテンツの内容　※今後検討を行う事項については、その旨記載してください。

|  |
| --- |
| **概要（どのような体験プログラムか）** |
|  |
| **訴求ポイント・感動ポイント（独自性、地域性、ストーリー性、本物志向、知的好奇心対応など）** |
|  |
| **マーケティングポイント（想定しているターゲット層、考えている工夫・ＰＲ手法など）** |
|  |
| **基礎情報・留意事項等**※インバウンド受入体制については、様式第3号に記載ください。 |
| （実施場所）  （所要時間）  （対象年齢）  （料　　金）  （留意事項） |

３　今後の展望等　※今後検討を行う事項については、その旨記載してください。

|  |
| --- |
| **(今後、このコンテンツをどのように育てていきたいか)**  ※収益性や他コンテンツとの連携、地域の活性化・ブランディング、ご自身（団体）の夢などの観点からお書きください。 |
| （2021年：東京オリンピックの年）  （2025年：大阪・関西万博の年）  （それ以降） |
| **（上記を実現するために検討している戦術・手法および提言される課題など）** |
|  |

４　コンテンツイメージ　※写真やパンフレット等があれば添付してください。

|  |
| --- |
|  |

（様式第３号）

**インバウンド受入体制調査票**

１－１　多言語対応（従業員）

|  |  |
| --- | --- |
| □ 対応済 | (対応している言語にチェックしてください) |
| □ 英語　　□ 中国語　　□ 韓国語　　□ フランス語  □ スペイン語　　□ ポルトガル語　　 □ その他（　　　　） |
| □ 対応予定 | (現在の状態や取組状況、完了時期などを記載してください) |
|  |
| □ 対応不可 | (対応できない理由を記載してください) |
|  |

１－２　多言語対応（施設案内等）

|  |  |
| --- | --- |
| □ 対応済 | (対応している言語にチェックしてください) |
| □ 英語　　□ 中国語　　□ 韓国語　　□ フランス語  □ スペイン語　　□ ポルトガル語　　 □ その他（　　　　） |
| □ 対応予定 | (現在の状態や取組状況、完了時期などを記載してください) |
|  |
| □ 対応不可 | (対応できない理由を記載してください) |
|  |

２　ホームページ等での発信

|  |  |
| --- | --- |
| □ 対応済 | (対応している言語にチェックしてください) |
| □ 英語　　□ 中国語　　□ 韓国語　　□ フランス語  □ スペイン語　　□ ポルトガル語　　 □ その他（　　　　） |
| □ 対応予定 | (現在の状態や取組状況、完了時期などを記載してください) |
|  |
| □ 対応不可 | (対応できない理由を記載してください) |
|  |

３　Wi-Fiなどインターネット環境の整備

|  |  |
| --- | --- |
| □ 対応済 |  |
| □ 対応予定 | (現在の状態や取組状況、完了時期などを記載してください) |
|  |
| □ 対応不可 | (対応できない理由を記載してください) |
|  |

４　支払方法の整備

|  |  |
| --- | --- |
| □ 対応済 | (対応しているものにチェックしてください) |
| □ 国際系クレジットカード　　□ Alipay　　□ Wechatpay  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ 対応予定 | (現在の状態や取組状況、完了時期などを記載してください) |
|  |
| □ 対応不可 | (対応できない理由を記載してください) |
|  |

５　その他

|  |
| --- |
| 上記以外でインバウンド体制を整備している場合は記載してください |