

令和3年度 「宿泊施設魅力向上対策事業」公募要領

はじめに

新型コロナウイルス感染症の影響により、観光に関わる多くの産業に深刻な影響が生じていますが、本県の観光産業力強化に向け、上質なサービスを求め、これに相応の対価を支払う旅行者の獲得、滞在の促進を図っていく必要があります。

このため、青森県観光連盟と青森銀行（以下「事業実施者」という。）では、観光において重要な要素である宿泊施設を対象に、組織マネジメント力の強化を通じた施設の魅力、付加価値向上に向けた専門家派遣事業に参加を希望する施設を募集いたします。応募方法及び対象となる施設については、以下をご覧ください。

申し込みをご希望する場合は、必要な提出書類を以下の募集期間内にご提出くださいますようお願い申し上げます。

1 目的

宿泊施設の組織マネジメント力の強化により課題解決を図り、施設の魅力や付加価値向上を目指します。

2 事業概要及び事業スケジュール

事業実施者が宿泊施設に対し、月1回程度、宿泊事業専門の専門家を派遣し、課題解決の実践指導を行います。なお、事業実施者も専門家に同行し、取組内容を共有させていただきます。

①【事前資料調査】

・経営計画、決算書等の資料を基に専門家が分析いたします。

②【現地調査による現状把握及び改善提案】（予定：5月）

・専門家が宿泊し現状を確認。
・その後、面談を行い、現状認識を共有いたします。

③【現地調査を踏まえた専門家指導】（予定：6月～）

・専門家が宿泊し課題を抽出し、魅力・付加価値の向上へ向け、指導を行います。

④【事業報告会】（予定3月）

・事業参加施設の中から、今後の事業普及及び県内宿泊施設の全体的なレベルアップを目的とし、本事業に関する実績について発表をしていただきます。

3 実施期間

本事業の実施期間は、2021年4月1日から2023年3月31日までの2年間を予定しています。

4 実施施設数

最大4施設

5 経費負担

- (1) 本事業に係る専門家の経費については、2年間の負担は発生いたしません。
※3年目以降、専門家の継続を希望される場合は相応の費用が発生いたします。
- (2) 施設のモニタリング等に要する専門家の宿泊及び食事に係る費用は、ご負担いただきますようお願いいたします。

6 応募について

- (1) 対象施設
青森県内及び十和田湖エリアの宿泊施設（温泉旅館、シティホテル等の種別は問いません）
※応募多数の場合は事業実施者にて選定いたします。
※既に、当該事業を実施された宿泊事業様は除きます。
- (2) 提出書類
「宿泊施設魅力向上対策事業」参加申込書（別添1）
- (3) 提出方法
別添1に記載の書類提出先にメール、FAX又は郵送にてお申込みください。
- (4) 提出期限
2021年3月31日（水）（郵送の場合も同日必着）
- (5) 参加条件
 - ①本事業の目的、取組内容を理解し、自社の施設が抱える課題の解決に真摯に取り組むことができること。
 - ②本事業実施期間中の専門家の指導に基づく取組を実施できる見込みがあること。
 - ③対象施設決定後、事業実施に必要な書類の提出にご協力いただけること。
※事業実施者、専門家との秘密保持条項を含む契約を締結したうえで開示していただきます。
- (6) 応募に当たっての留意事項
 - ①申込受付後、事業実施者が施設を訪問し面談させていただく場合がございますのでご協力ください。
 - ②申込書類、訪問時の面談内容については、本事業の審査以外には使用いたしません。
- (7) 審査結果の通知
2021年4月16日（金）までに、メールまたはお電話にてご連絡させていただきます。

問 合 先（事業実施者）
公益社団法人青森県観光連盟
観光振興グループ 大庭 夏堀
電 話 017-722-5080
FAX 017-735-2067
MA I L kakeru_natsubori@aomori-kanko. or. jp

株式会社青森銀行 ビジネスパートナー部
事業コンサルティング課 伊藤 對馬
電 話 017-734-8608
FAX 017-723-7299
MA I L chiiki01@a-bank. co. jp

(別添1)

「宿泊施設魅力向上対策事業」参加申込書

【申込締切：2021年3月31日（水）まで】

＜提出先 ※メール、FAX又は郵送でお申し込みください＞

公益社団法人青森県観光連盟 観光振興グループ 夏堀 宛

住 所：青森県青森市安方一丁目1番40号 青森県観光物産館8階

FAX：017-735-2067（TEL：017-722-5080）

E-MAIL：kakeru_natsubori@aomori-kanko.or.jp

【確認欄】

下記チェック欄に☑をお願いいたします。

公募要領の内容を確認、同意の上、「宿泊施設魅力向上対策事業」に申し込みます。

会 社 名					
代 表 者 名					
宿 泊 施 設 名					
担 当 者 役 職 ・ 氏 名					
住 所	〒				
電 話 番 号			F A X		
従 業 員 数	人	収容人数	人	客室数	室
電 子 メ ー ル					

1) 施設の課題・問題点をご記入ください。

2) 今後特に力をいれていきたいこと、または優先で取り組みたいことをご記入ください。

3) あなたが目指している貴館の理想像（ビジョン）

以 上