

「宿泊施設魅力向上対策事業」公募要領

本県への訪日外国人観光客は近年急増しておりますが、更なる交流人口の拡大を目指すためには、本県の観光地としての魅力をさらに向上させていくことが不可欠です。

このため、青森県観光連盟と青森銀行（以下、事業実施者）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コンサルタント派遣事業に参加を希望する施設を公募いたします。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公募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、付加価値向上を目指します。

2 具体的取り組み

事業実施者が宿泊施設に対し、月 1 回程度、宿泊事業専門の経営コンサルタント（以下、コンサルタント）を派遣し、課題解決の実践指導を行います。なお、事業実施者もコンサルタントに同行し、取り組み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・決算書等を基にコンサルタントが分析いたします。

②【現地調査による現状把握】（予定：5月）

コンサルタントが宿泊し現状を確認。その後、1日程度の打合せをいたします。

③【現地調査による課題の抽出及び改善計画の作成】（予定：6.7月）

コンサルタントが宿泊し課題を抽出。各種手法による魅力・付加価値の掘り起こし。

④【改善計画の実施】

コンサルタントが宿泊し、改善計画の進捗状況を確認。（半日～1日、8月～月1回程度）

3 実施期間

本事業の実施期間は、2019年4月1日から2021年3月31日までの2年間とします。

4 実施施設数

数施設

5 経費負担

（1）本事業に係るコンサルタントの経費については、2年間経費負担は発生いたしません。

※3年目以降、コンサルタント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コンサルタントの宿泊及び食事については、ご提供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。

(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

2019年4月10日（水）（郵送の場合も同日必着）

(5) 参加条件

①青森県内及び十和田湖エリアで営業する宿泊施設であること（温泉旅館、シティホテル等の種別は問いません）。

②本事業の目的、取り組み内容を理解し、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。

③本事業実施期間中のコンサルタントの指導に基づく取り組みにご協力いただけること。

④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、コンサルタント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

2019年4月19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 高橋 田沢

電 話 017-722-5080

FAX 017-735-2067

MAIL ritsuko_takahashi@aomori-kanko.or.jp

株式会社青森銀行 地域振興部

地域振興課 駒井 岡山

電 話 017-734-8608

FAX 017-777-6711

MAIL 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：2019年4月10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 高橋 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：ritsuko_takahashi@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		収 容 人 数	
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