令和年 月日

観光庁 観光地域振興課長　殿

要請団体名：

〒

所在地：

代表者

(役職及び氏名)：

**広域周遊観光促進のための専門家派遣事業**

**専門家派遣要請書**

広域周遊観光促進にあたり、観光に関する分野の知見を有する専門家から助言をいただきたく、広域周遊観光促進に関する専門家を別紙のとおり要請いたします。

**専門家派遣要請内容**

１. 専門家の優先派遣該当事項

　「先駆的DMO」であり、アクションプランで位置づけられた課題に対する派遣要請である（これを選んだ場合、以下「※」は記入不要）

　「課題解決を図る意欲のあるDMO」として外部評価を受けたDMOであり、外部評価で指摘された課題に対する派遣要請である

　国が行う観光関連のプロジェクトの対象である地域

事業名等：

　大規模な災害などにより被害を受けた地域

　地方部（三大都市圏以外）に該当する地域

２. 専門家からの助言等を希望する内容の詳細

|  |  |
| --- | --- |
| 地域の抱える課題等※ |  |
| 課題に対する取組等の現状※ |  |
| 専門家からの助言等を希望するの内容※ |  |
| 専門家からの助言等を希望する分野※ | 観光地域づくり  　誘客戦略策定　　　域内経済循環　　　ＤＭＯ設立  　ＤＭＯ運営　　　　人材育成 |
| データ整理・分析  　地域の既存データ整理・分析　　各種調査手法 |
| 地域資源の活用・商品化  　旅行商品造成　　　地場産業資源の活用　　　自然  　文化財　　　　　　芸術・伝統文化 |
| 受入環境の整備  　ＤＸ･ＩＣＴ　　販路・商品流通　　リピーター戦略  　外国人対応　 　宿泊　　　　　　　交通  　安全・危機対応　　　衛生管理 |

**３．専門家からの助言等を希望する内容に関する補足資料**

専門家が効果的な助言等を行えるよう、課題や取組等の現状を補足する資料を添付ください。

　資料あり　　資料内容等：

　　資料なし

**４. 派遣希望日時等**

①派遣希望日時【期間：要請月の翌々月まで、回数：5回まで（先駆的DMO・意欲のあるDMOを除く）】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施形態 | 現地派遣 | オンライン | 併用 |
| 希望日程 |  | | |

②派遣希望場所【要請団体のマネジメントエリア以外への派遣は不可】

|  |  |
| --- | --- |
| 施設等名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |

　③希望する専門家がいる場合　※

専門家氏名：

　以下に該当しない

・要請する専門家に対して、給与等を支払っている

・専門家から自らを派遣することについての事前相談があり、それに基づき要請している

５．本派遣要請についての担当者及び連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属及び役職 |  | 担当者名 |  |
| 書類等  送付先 | 〒 | | |
| 連絡先 | 電話番号：  メールアドレス： | | |

実際に連絡が取れる方の連絡先を記載してください。