

様式

〇〇 年 〇 月 〇 日

国土交通大臣 殿

事業者名、代表者氏名(役職含む)を
記載してください

住 所
〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地
氏名又は名称
〇〇市長 〇〇 〇〇

押印は不要です

令和7年度観光振興事業費補助金
(インバウンド受入環境整備高度化事業(子供連れ環境の整備))
要望書

令和7年度観光振興事業費補助金(インバウンド受入環境整備高度化事業(子供連れ環境の整備))について、別紙のとおり関係書類を添えて要望します。

補助対象事業名	子供連れ環境の整備
事業者名	〇〇市
施設名	〇〇園

別紙1-1 事業概要

施設情報				
施設名		〇〇園		
所在地(住所)		〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地		
施設概要 ※観光スポットについては、特に訪日外国人が魅力を感じるポイントを記載してください。		〇〇園は、昭和XX年に〇〇市中心部に建設された庭園であり、広大な日本庭園は市民のみならず、訪日外国人観光客からも近年人気となっている。		
訪日外国人観光客に対する取り組み ※観光スポットについては、地域における取り組みも含まれます。		〇〇園は、ホームページの多言語化(日・英・韓・簡体・繁体)を実施し、季節ごとのイベントの開催について、日付・写真付きで分かりやすく訪日外国人観光客向けに情報を提供している。 また、園内には無料wi-fiを整備している。		
旅行者の年間総入込数		国内旅行者数	訪日外国人旅行者数	総計
		約 10,000 人/年	約 3,000 人/年	約 13,000 人/年
入込数の算出方法		「〇〇市観光調査」(平成30年)より、「〇〇園」の訪問数。		
一般的に訪日外国人旅行者が多く利用する口コミサイト等における評価(当該観光スポットの順位)		トリップアドバイザーにおいて、「旅好きが選ぶ！外国人に人気の日本の観光スポットランキング」で20XX年に○位に評価された。		
代表的な観光スポットとしての対外的発信状況		〇〇市観光協会が作成するホームページにおいて、〇〇市を代表する観光スポットとして紹介されている。		
他の補助制度等の活用の有無 (活用している・予定がある場合は具体的に記入下さい。)*	国	有：当該建物は〇〇省の●●補助金を活用して建設されている(補助率1／2)。財産処分期限は2016年3月である。		
	都道府県	有：当該建物内多言語案内は県の●●補助金を活用している(補助率1／2)。財産処分期限は2020年3月である。		
	その他	無		
※他の補助金等と補助対象が重ならないよう、「補助金等に係る予算の執行の適正化に関する取組」を踏まえ、今回の整備に際しては、国の補助金等を利用しないこととする。				
補助対象事業者情報(計画策定者と同様)				
☐				
補助対象事業者名		〇〇市		
法人番号		〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
補助対象事業者の区分		設置主体かつ運営主体		
住所		東京都〇〇市〇〇町〇〇番地		
所属部署・担当者名		〇〇課 主幹 □□ □□		
連絡先(電話番号・FAX番号)		電話	(△△△)-△△△-△△△	FAX (△△△)-△△△-△△△
連絡先(メールアドレス)		△△@△△△. △△△. △△		

別紙1ー2 事業概要

整備対象施設情報	
☒ 当該施設は訪日外国人を含む旅行者のためのものである（必ずチェックください。該当しない場合は補助対象外となります。）	

子供連れ環境の整備概要			
基本整備項目 実施概要(該当する実施項目に全てチェックの上、整備概要を記述ください。)			
実施項目		整備概要	
☒	(1)おむつ交換台の新設・増設	おむつ交換台整備数	3 台 ※備考欄 おむつ交換台を3台増設
☒	(2)授乳室の新設・増設(パーテーション・カーテン・授乳用椅子等)	授乳室整備数	3 室 授乳室を3室新設
☐	(3)ベビーベッドの新設・増設	ベビーベッド整備数	台
☐	(4)ベビーキープの新設・増設	ベビーキープ整備数	台
☐	(5)子供用着替え台の新設・増設	子供用着替え台整備数	台
☐	(6)調乳用温水器の新設・増設	調乳用温水器整備数	台
追加整備項目 実施概要(該当する項目に全てチェックの上、台数等記述ください。)			
☒	ベビーカー置場 5 台	☒	ゴミ箱(おむつ用含む) 1 個
☐	ベビースケール 台	☐	キッズスペース 箇所
☐	シンク 台	☐	遊具(壁面等に固定されているもの) 個
☐	電子レンジ 台	☐	案内標識 箇所
☐	荷物置き 台	☐	その他、明確な子供連れ環境向上を伴う整備 箇所
※実施項目に対する機能向上内容等の説明を記載 ○ベビーカー置き場:新規に5台分設置 ○おむつ用のゴミ箱:新規に設置			

おむつ交換台・授乳室の現状及び整備後の状況		
	おむつ交換台数	授乳室数
事業実施前	台	台
事業実施後	3 台	3 台

別紙2 事業計画

補助対象経費ごとに、具体的な実施目的・内容を記載してください。

補助対象経費の内訳等の詳細を記載してください。

補助対象外経費を含めた事業費用の総額を記載してください。

補助対象事業者名

〇〇市

施設名

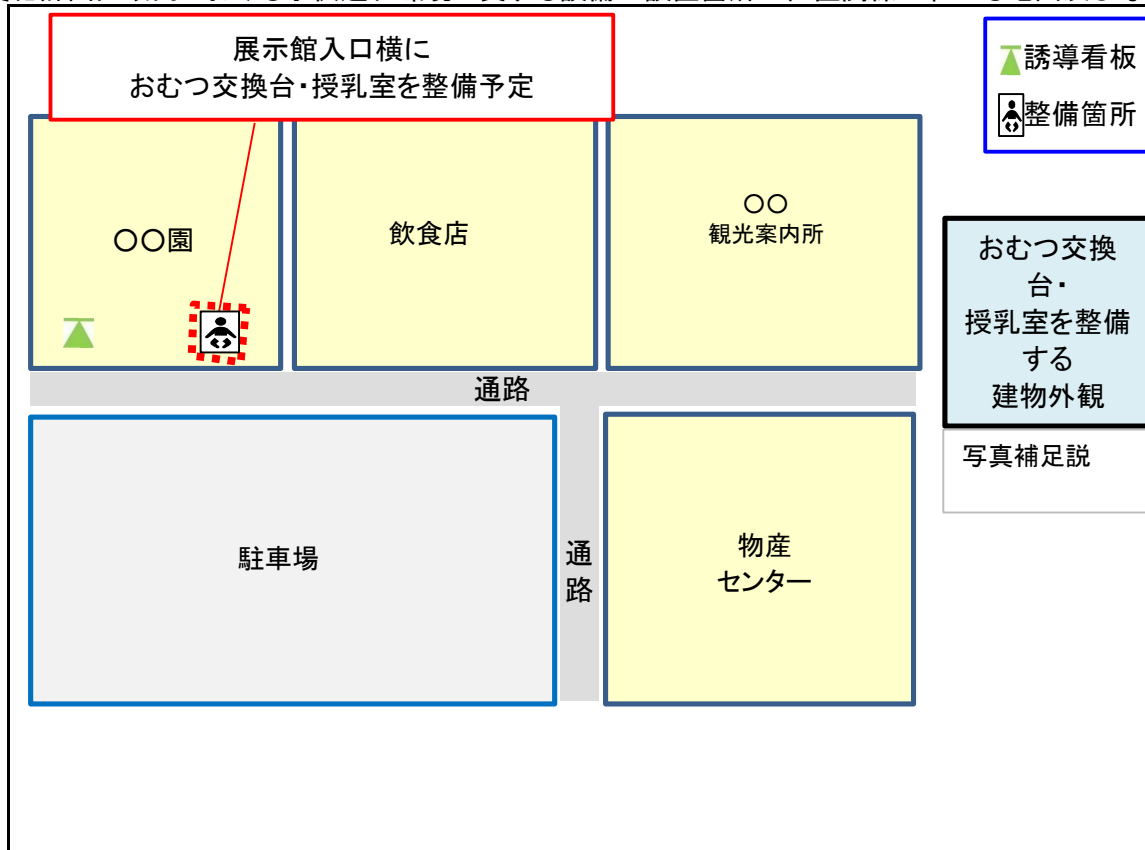
〇〇園

(税抜き、単位：円)

	補助対象事業の種別 (補助対象経費の区分)	補助対象事業の 名称	補助対象事業の 目的・内容	補助対象設備等	補助対象事業の 着手及び完了予定日	費用総額		補助対象経費	補助金額	備考
						負担者	負担額			
1	おむつ交換台・授乳室 の整備等 (基本整備項目)	おむつ交換台・授乳 室等の子供連れ環境 の整備	子供連れの外国人旅 行者等への快適な環 境の提供	・おむつ交換台 3台 ・授乳室 3室	着手予定日 令和6年8月1日 完了予定日 令和7年1月31日	国 申請者	10,000,000 2,500,000 7,500,000	5,000,000	2,500,000	見積書の該当箇所をお示し 願います。
2	子供連れ環境の機能向 上 (追加整備項目)	機能向上メニューの 活用	訪日外国人旅行者が 利用しやすいよう、 子供連れ環境の機能 向上を目的とした整 備を実施	・ベビーカー置き場 5台 ・おむつ用ゴミ箱 1 個	着手予定日 令和7年8月1日 完了予定日 令和8年1月31日	国 申請者	1,500,000 500,000 1,000,000	1,000,000	500,000	
3					着手予定日 完了予定日	国 申請者	0			
4					着手予定日 完了予定日	国 申請者	0			
計							11,500,000	6,000,000	3,000,000	

別紙3 子供連れ環境に資する設備の概要

高度化計画区域内における子供連れ環境に資する設備の設置箇所の位置関係がわかる地図及び写真等



子供連れ環境に資する設備の写真

【外観写真】(新築等の場合はパース等)

【改修する設備等写真】(改修対象がある場合は必須)

適宜枠を追加し、改修する授乳室等の写真を全て貼り付けてください。

【改

別紙4 整備前後の図面

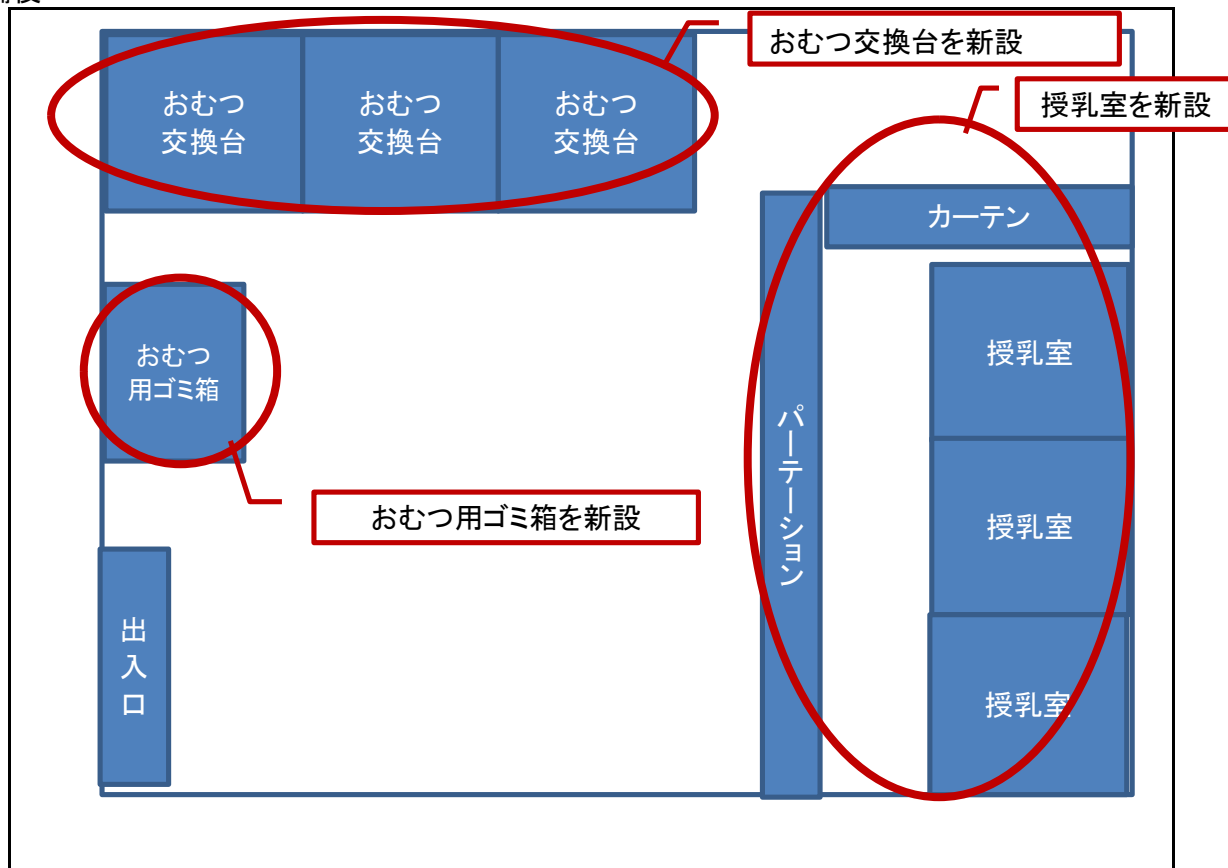
整備前

※新築等の場合は「整備前」は不要

例

改修前の図面等を添付し、
改修箇所がわかるようにしてください。
【必須】

整備後



別紙5 情報発信

I) 対象となる子供連れ環境に資する設備の所在を周囲や外壁等に多言語またはピクトサインにより表示

- ☒ 既に整備されている ☐ 事業完了までに整備する

※整備されていない場合は、整備計画をこちらにご記入ください。事業完了までに実施する必要があります。

※整備計画には、設置場所、デザインイメージ、完了時期を示してください。

※当該設備が設置または設置済の建物やその周囲に設置する場合は「追加整備項目」にて補助対象経費とすることができます。

例

主要な動線等で、多言語またはピクトサインにより、
おむつ交換台・授乳室への案内がされている



案内が設置されている位置を示す地図等を貼付

画像補足説明・・

II) 対象となる子供連れ環境に資する設備の所在を多言語のマップやWEB等で発信

- ☒ 既に整備されている ☐ 今後、整備する計画がある

※整備されていない場合は、整備計画をこちらにご記入ください。

※必ずしも事業完了までに整備が完了する必要はありません。

※整備計画には、整備完了の予定とする時期、発信する媒体の種類や発行元等をご記入ください。

※WEBやスマートフォンのアプリ等での発信でも構いません。

既に整備されている
場合の例

おむつ交換台・授乳室が記載された
・散策マップ（パンフレット）の写真
・Webページのスクリーンショット及びURL
等を貼り付ける。

市が発行している多言語の散策マップ（パンフレット）に、対象となるおむつ交換台・授乳室が示されている。

今後整備する場合の例

令和6年度中に、〇〇市が発行している多言語の散策マップに対象となるおむつ交換台・授乳室の所在の掲載を計画している。