（別紙２）

**サイクルツーリズム早期収益化に向けた支援事業 参画応募書**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業者名** |  |

１　対象となるサイクリングコースについて

|  |
| --- |
| **概要（どのようなサイクリングコンテンツを想定しているか）** |
| 【コース概要】コースで巡る主なスポットを記載ください。【コースの見どころ／訴求ポイント】【ターゲット】(インバウンド、日本人向け、年齢層など)【地元にお金が落ちる仕組み】昼食や体験施設など |
| **実施時期や実施頻度について** |
| 【実施時期】●月～●月など【実施頻度】週●回（●曜日、●曜日）など |
| **安全対策について** |
| 【ツアーガイドに関する考え方】配置人数やスキルについて記載ください。【器材や設備】レンタサイクルの整備、故障時のメンテナンス、AED、救急器材など【事故等緊急時の対応策】 |

２　今後の展望　※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、造成するサイクリングコンテンツをどのように育てていきたいか**（事業の継続性／持続可能性、地域の活性化、ご自身の夢　などの観点から記載ください） |
| 【2025年：大阪・関西万博の年には・・・】【インバウンドを受け入れる気持ちはあるか】 |
|  |

３　実施体制について

|  |
| --- |
| 1. 既にサイクルツーリズム事業を実施している。（レンタサイクルのみの事業は除く）

[ ]  はい（地域：　　　　　　　　　）（実施年数　　　　年）　　[ ]  いいえ1. レンタサイクルを保有している。もしくは、レンタサイクル事業者と連携することができる。

[ ]  はい（E-bike　 台 ロードバイク　台、 クロスバイク　台、 マウンテンバイク　台電動付自転車　　台　　アシスト無　　台）　　[ ]  いいえ1. サイクルツーリズムガイド（地域を案内でき、安全対策が可能なガイド）を有している。

[ ]  はい（　　　　名）　　[ ]  いいえ1. お客様からの問合せや予約（OTAサイトからの予約や電話）に対応できる。

[ ]  はい（具体的に：　　　　　　　　　　　　　）　　[ ]  いいえ1. レンタサイクルの整備や、故障等緊急時の対応を行える店舗／サポートカー等を有している。

[ ]  はい（具体的に：　　　　　　　　　　　　　）　　[ ]  いいえ1. 事業を実施するうえで、同地域に協力できる事業者がいる。

[ ]  はい（具体的に：　　　　　　　　　　　　　）　　[ ]  いいえ |