　　　　　　　　　　　　　　H29通番：　　　　　　ID：

**公益社団法人日本観光振興協会**

**平成２９年度観光ボランティアガイド団体調査票**

**(2017年12月1日現在)**

**◆ 休会中や解散(予定)等の団体様におかれましては、このページの「その他」欄にご記入ください。**

**◆ 「★」がついている項目のデータ公表について、必ず○印を付けてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **データ公表の**  **可否** | **① 当協会のホームページ等に掲載してよろしい　　　② 当協会のホームページ等には掲載しないが、自治体及び観光協会から情報提供依頼があった際に回答してよろしい　　　③ 公表不可** |

**(１)貴ボランティアガイド団体の基本情報について**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな★** |  | | | | | |
| **団体名 ★** | **（ 西暦 　　 年**  **月 日設立** ） | | | | | |
| **団体の所在地 ★**  **(必ずご記入ください。)**  **※データ公表は郡市区町村までとします。** | **〒**　　　　　　　　　**活動区域(都道府県)：** | | | | | |
| **TEL** |  | **E-mail** | |  | |
| **FAX** |  | **HP** | |  | |
| **一般向けのお問合せ先 ★(必ずご記入ください。)** | **名称** |  | | | | |
| **住所** | 〒 | | | | |
| **TEL** |  | **E-mail** | |  | |
| **FAX** |  | **HP** | |  | |
| **ガイド料金 ★ (○印を付けた上で金額をご記入ください)** | **① 無料(費用が一切発生しない)　　　　② (保険料、資料代、施設入場料、ガイド交通費・お弁当代等)実費負担　　③ 有料(諸費用以外にガイド料もとる)　　　④ その他（　　　　　　　　　　　　　　）** | | | | | |
| **ガイド一人あたり（　　　　）円、　お客様一人あたり（　　　　）円、　1時間あたり（　　　　）円**  **1回あたり（　　　　 ）円、　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　）** | | | | | |
| **外国人案内対応 ★**  **(○印を付けた上で言語と人数をご記入ください)** | **※ここでいう「案内対応」とは、ガイドの方が付き添って案内する場合を指します。**  **① 対応している　⇒　a.英語(ガイド　　名）　b.中国語（ガイド　　名）　 c.韓国語（ガイド　　名)、**  **d.その他：　　 　　語(ガイド　　名）、　　　　　語(ガイド　　名）、　　　　語(ガイド　　名）**  **② 通訳が同行の場合のみ対応　　 　 ③ 今後、対応する予定　 　　④ 対応していない**  **⑤ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**  **※外国語表記のパンフレットやマップ等の配布： a. 有り(言語：　　 　　　 　) b. 無し**  **※音声ガイドの貸し出し： a. 有り(言語：　　　　　 　　　　　　　　　)　　b. 無し** | | | | | |
| **予約期限 ★**  **(○印を付けてください)** | **① 予約不要 ② 当日　　③ 前日　　　④ ３日前　　⑤ １週間前 ⑥ １０日前 　 ⑦ ２週間前　　 　　　　⑧ ３週間前 　⑨ １箇月前　　⑩ その他( 　　 　　　　　　 　　　 　　　　)** | | | | | |
| **受付時間 ★** | ：　　　　～　　　　　： | | | **定休日** | |  |
| **案内地域 ★** |  | | | | | |
| **モデルコース★ (モデルコース及び所要時間をご記入下さい)** |  | | | | | |
| **団体の特色 ★　　　(100字以内）** |  | | | | | |
| **その他** | **該当する項目がある場合は、○印を付けて、詳しくご記入ください。**  **① 休会中又は休会予定(時期：　　　　　　　理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 )**  **② 解散(予定)(時期：　　　　 　　　理由:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)**  **③ 他団体との合併により消滅(予定)(時期：　　　　　　　合併先：　　　　　　　　　　　　　　　)**  **④ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）** | | | | | |

**(裏面に続きます)**

**(２)貴ボランティアガイド団体の運営等について**

|  |  |
| --- | --- |
| **団体の区分 ★** | **① 法人格(NPO等)をもつ　　　　　② 法人格をもたない** |
| **代表者** | **氏名：　　　　　　　　　　　　　　　役職：　　　　　　　　　　　　　任期：** |
| **ガイド数 ★** | **名 ( 内訳：男性 　 　 名、女性**  **名 )　　　平均年齢：**　　　　**歳** |
| **年間案内実績** | **年　 月から　 　年 　月まで(2016年1月以降連続する12ヶ月)で、合計　 人(うち、外国人　　人)** |
| **活動内容** | **観光ボランティアガイド(お客様の案内)以外の活動があれば、選択してください。(複数選択可)**  **① 観光案内所運営・管理業務　　② 指定管理者業務　 ③ ガイド研修　　④ イベント活動支援業務　　　　　⑤ 後継者育成活動　　　⑥ 社会奉仕活動　　　⑦ 小中学生向け地域学習　　　⑧ 市民向け講座**  **⑨ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **年間収入** | **年　 月から　 　年　　月まで(2016年1月以降連続する12ヶ月)で、年間収入合計 　　　　　　円** |
| **収入内容について、当てはまるものを選択してください。(複数選択可)**  **① ガイド収入　　　② 自治体等からの補助金　 　③ 自治体等からの委託費　　④ 会員からの会費**  **⑤ 指定管理者業務収入　　　⑥ ガイドマップ等資料販売収入　 　⑦ 広告収入 　　　⑧ 寄付金**  **⑨ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　）** |
| **支出内容** | **主な支出内容を選択してください。（複数選択可）**  **① 人件費　　② 事務費　　　③ 備品購入費　 　④ 事務所借料　　　⑤ ガイド交通費やお弁当代等　　　⑥ 宣伝費(パンフレット作成等)　 　⑦ 会議費 　　⑧ 研修費　　⑨ その他（　　　　　　　　　　　　）** |
| **保険付保の有無** | **① 参加者保険（　 　円/人） 　② ガイド保険（　　　　円/人）　③ 主催者保険（ 　　　　円/団体）**  **保険種別：　① 傷害補償　　 　② 賠償責任補償　　 　③ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）** |

**(３)貴ボランティアガイド団体が抱える課題について**

|  |
| --- |
| **当てはまるものを選択し、具体的な内容をお書きください。(複数選択可)**  **① 財源　　　② 運営ノウハウ　　　③ 案内技術の向上　　　④ 後継者育成　　　⑤ 地域・行政との関わり　　⑥ 広域連携**  **⑦ 団体(ツアー)客の受け入れ　　 　⑧ 外国人受け入れ　　　⑨ 高齢者・障害者等の受け入れ ⑩ 災害時などの緊急対応**  **⑪ 組織としてのリスクマネジメント　　⑫ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）** |

**(４)貴ボランティアガイド団体で行っている外国人受入対策があれば、その内容をお聞かせください。**

|  |
| --- |
| **当てはまるものを選択し、具体的な内容をお書きください。(複数選択可)**  **① 外国語研修 　② 案内技術(外国人に分かりやすい案内方法等)向上研修　 ③ 知識(外国人特徴や異文化等)向上研修　　　④ 外国人と定期的にコミュニケーション・会話　　⑤ 大学(留学生)等との連携　　 ⑥ 外国語ができる人を対象に入会勧誘・会員募集　　⑦ 日本に在住している外国人を対象に入会勧誘・会員募集　　⑧ 多言語パンフレット等の作成・配布　　⑨ スマートフォンやタブレット端末等情報通信機器の活用 　　⑩ 通訳センター等との連携　　　⑪ その他（　　　　　　　　　　）**  **【具体的な内容】** |

**(５) 通訳案内士法の改正について**

|  |
| --- |
| **通訳案内士法の改正により、改正法施行後、業務独占が廃止される（名称独占のみ存続）ことを知っていますか。**  **① 知っている　　　 ② 知らない**  **上記①を選んだ団体様におかれまして、改正法施行後（平成30年1月4日以降）、団体の活動として改正法に対応した活動（有償での通訳案内等）を検討しているのであれば、その内容をお聞かせください。**  **【具体的な内容】** |

**～ご協力いただき、誠にありがとうございました。～**

**記入者氏名・役職　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　 記入日　平成　 年 月　 　 日(12月1日以降)**

**(TEL)　　　　　　　　　　　　　　(FAX)　　　　　　　　　　　　　　(Email)**