# **観光人材育成実施状況に関する調査（質問）**

貴団体または所属されている組織の観光人材育成プログラムについてお聞かせください。

１．プログラム（活動）の名称についてお教えください。

２．プログラム（活動）の実施主体名称をお教えください。

３．事務局について（名称・電話番号・メールアドレス）ご記入ください。

４．対象はどのような層ですか。

⑴マネジメント層　⑵中間管理層　⑶新人層　⑷その他（具体的にご記入ください）

５．プログラムの育成目的はどのようなものですか。

⑴観光地域づくり人材　⑵講師・インストラクター　⑶旅行商品開発

⑷インバウンド対応　⑸観光ガイド　⑹能力開発　⑺資格取得

⑻その他（具体的にご記入ください）

６．国または地方公共団体からの支援がありますか。あればご記入ください。

７．講座を担当した講師を所属も併せてご記入ください。

８．大学（もしくは教育機関）との連携がありますか。

⑴講師の派遣　⑵実施プログラムの内容策定

⑶アドバイザーもしくはコンサルタント　⑷インターンシップの実施

⑸ワークショップの実施　⑹授業の参加　⑺連携はしていない

⑻その他（具体的にご記入ください）

９．他企業・団体との連携はありますか。

10．プログラム期間ならびに回数

11．受講生数

12．どのような成果が得られましたか。具体的にご記入ください。

13．プログラム実施にあたっての問題点

⑴適切な講師がいない・みつからない

⑵講座内容をどのようにしたらよいかわからない　⑶資金が不足

⑷受講生が集まらない　⑸その他（具体的にご記入ください）

14．今後の観光人材教育に関してご意見などがございましたら是非お聞かせください。

【問合せ】山形観光アカデミー

（公益社団法人山形県観光物産協会）

専務理事：小野　真哉

担　　当：福田　直子・吉田　亮子

TEL 023-647-2333　FAX　023-646-6333

Email: academy@yamagatakanko.com

山形観光アカデミー　行（FAX: 023-646-6333）

# 　**観光人材育成実施状況に関する調査（回答）**

※１つのプログラムにつき１枚をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | プログラムの名称 |  |
| ２ | プログラムの実施主体名称 |  |
| ３ | 事務局 | 名称：電話番号： メールアドレス： |
| ４ | 対象について | １　　２　　３　　４　（４の場合：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５ | プログラムの育成目的 | １　　２　　３　　４　　５　　６　　７　　８（８の場合：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ６ | 国または地方公共団体からの支援について | 有　　無　　　↳（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ７ | プログラムを担当した講師と所属 |  |
| ８ | 大学（他教育機関）との連携の有無 | １　　２　　３　　４　　５　　６　　７　　８（８の場合：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ９ | 他企業・団体との連携の有無 | 有　　無　　　↳（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 10 | プログラム期間ならびに回数 |  |
| 11 | 受講者数 |  |
| 12 | 具体的な成果について |  |
| 13 | プログラム実施にあたっての問題点 | １　　２　　３　　４　（４の場合：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 14 | ご意見等 |  |

御協力、誠にありがとうございました。

貴団体名：

御担当者名・御部署名：

電話番号：　　　　　　　　メールアドレス：