令和７年度おきなわユニバーサルツーリズム推進事業

**アドバイザー派遣　申請書**

**１．申請者基本情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名/施設名 | |  | | |
| 住所 | |  | | |
| HPアドレス（URL） | |  | | |
| 担当者  連絡先 | 役職 |  | 氏名 |  |
| TEL |  | E-mail |  |

**２．応募申請理由**

*※本事業への申請に至った理由、施設等で抱えているバリアフリー対応上の課題等をご記入ください。*

|  |
| --- |
|  |

**３．アドバイスを希望する領域（障害の区分等）**

*※アドバイスを希望する障害の区分等について、あてはまるものに☑をご記入ください。*

|  |
| --- |
| □車いす使用者・肢体不自由　　　　□視覚障害　　　　□介助犬対応  □聴覚障害　　　　□知的・発達障害　　　　　□食のアレルギー/食のバリアフリー  □高齢者　　　　　□妊婦・乳幼児連れ　　　　□バリアフリー対応全般  □LGBTQ、障がいのある外国人　　　　　□妊婦・乳幼児連れ　　　　□バリアフリー対応全般  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**４．アドバイスの内容および実施方法**

*※希望するアドバイスの内容をご記入頂き、実施方法についてあてはまるものに☑をご記入ください。*

①希望するアドバイスの内容（※具体的に）

|  |
| --- |
| 例）車いすのかたをお迎えするときの配慮事項や接遇のポイントなどを教えてほしい |

②実施方法の希望

|  |
| --- |
| □職員等を対象とした講演・セミナー　　　　□施設・設備等のバリアフリーチェック  □サービス内容等へのアドバイス　　　　　　□人的対応（ソフト面）へのアドバイス  □バリアフリー対応に係るツール・備品等に関するアドバイス  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**５．アドバイザー等に関する希望・要望**

*※専門家や障害当事者等のアドバイザーの希望、実施回数等に関する要望等をご記入ください。*

|  |
| --- |
|  |