

令和6年度 しまね国際観光推進協議会  
翻訳助成事業要項

1. 目的及び事業内容

外国人観光客の利便性向上のため、宿泊・飲食・観光施設等が、外国語による看板や施設案内、注意書きなどを作成する場合の翻訳経費を助成する。

2. 申請受付機関

令和6年6月18日（火）～令和7年2月28日（金）

※事業実施は令和7年3月31日（月）までです。

※期間内であっても予算がなくなり次第、締め切ります。

3. 対象

県内に所在する宿泊・飲食・観光施設等で、外国人の訪問が見込まれるもの。

4. 助成額

翻訳にかかる費用の2/3以内とし、1施設の上限を30,000円とする。

5. 申請方法

- ① 団体代表者が助成金交付申請（様式第1号）により事務局に申請
- ② 助成金交付の決定、通知
- ③ 事業実施
- ④ 完了報告及び請求書（様式第2号）を事務局に送付
- ⑤ 助成金額の確定
- ⑥ 助成金支払い

6. 問合せ・申込み先（しまね国際観光推進協議会事務局）

島根県商工労働部観光振興課国際観光推進室 担当：村上

〒690-8501 松江市殿町1番地 TEL:0852-22-6298 / FAX:0852-22-5580

Email: [kanko-inbound@pref.shimane.lg.jp](mailto:kanko-inbound@pref.shimane.lg.jp)

※申請様式は下記HPにも掲載してあります。

島根県観光振興課 > 国際観光 > しまね国際観光推進協議会

(様式第1号)

しまね国際観光推進協議会 会長 上定 昭仁 様

年 月 日

翻訳助成事業 申請書

1. 申請者

|            |   |
|------------|---|
| 事業所（企業）名   |   |
| 代表者職・氏名    |   |
| 住所         | 〒 |
| 担当者職・氏名    |   |
| 電話         |   |
| F A X      |   |
| 担当者メールアドレス |   |

2. 申請内容

|          |                               |
|----------|-------------------------------|
| (1) 翻訳種別 | メニュー ・ 注意書き ・ 施設案内<br>その他 ( ) |
| (2) 翻訳言語 | 日本語 →                         |

3. 申請額

(1) 翻訳に要する金額 \_\_\_\_\_ 円 (税抜き)

(2) 助成申請額 \_\_\_\_\_ 円  
(翻訳に要した費用の2/3以内 1施設上限30,000円)

4. 添付書類

翻訳する日本語原稿を添付してください。

(様式第2号)

しまね国際観光推進協議会 会長 上定 昭仁 様

年 月 日

翻訳助成事業 完了報告及び請求書

翻訳助成事業が完了しましたので事業費を請求します。

1. 請求金額

金 円

2. 申請者

|          |   |
|----------|---|
| 事業所（企業）名 |   |
| 代表者職・氏名  |   |
| 住所       | 〒 |
| 担当者職・氏名  |   |

3. 振込先

|                |  |                 |  |
|----------------|--|-----------------|--|
| 金融機関名          |  |                 |  |
| 本支店名           |  | 口座種別<br>(普通・当座) |  |
| 口座番号           |  |                 |  |
| 口座名義<br>(カタカナ) |  |                 |  |

4. 添付書類

- ①領収書の写し
- ②翻訳原稿の写し
- ③成果物のコピーなど

指令島国観第 号

(申請者)  
住所  
名称  
職・氏名 様

年 月 日付で申請のあった翻訳助成事業について、下記のとおり交付を決定します。

年 月 日

しまね国際観光推進協議会  
会長 上定 昭仁

記

1. 交付決定額 円

指令島国観第 号

(申請者)  
住所  
名称  
職・氏名 様

年 月 日付で完了報告のあった翻訳助成事業について、下記のとおり額を確定します。

年 月 日

しまね国際観光推進協議会  
会長 上定 昭仁

記

1. 補助金の額 円