

令和 7 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 7 年 6 月 9 日（月）～令和 8 年 2 月 2 7 日（金）

※事業実施は令和 8 年 3 月 3 1 日（火）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 3 0 , 0 0 0 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：谷口

〒690－8501 松江市殿町 1 番地 TEL:0852-22-5579 / FAX:0852-22-5580

Email: kanko-inbound@pref.shimane.lg.jp

※申請様式は下記HPにも掲載しています。

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 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 (普通・当座)	
口座番号			
口座名義 (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