

地域活性化にも貢献する

# 分散型とホテル 食のセミナー

参加費  
無料

5/26(月) 13:00~15:45

ちよテラホール [ちより街テラス 3F]

〒781-0806 高知県高知市知寄町2丁目1-37

「まち」をまるごと一つのホテルに見立てることで、  
宿泊した人たちが自ずと町を回遊し、  
地域そのものに活力をもたらし分散型ホテルと、  
高知県における食のおもてなしによる  
宿泊施設の魅力向上についての  
セミナーを開催いたします。



## テーマ1

開始時間 13:00~

旅先の日常に飛び込もう



SEKAI HOTEL

講師

SEKAI HOTEL 株式会社  
代表取締役

矢野 浩一 氏

地元商店街と連携した観光コンテンツは中山間地域でも参考となるポイントが沢山あります。宿の関係者だけではなく、まちの住民も参画した観光まちづくりにつなげるヒントが学べます。

宿泊施設を中心とした  
中山間地域における長期滞在の取組  
(分散型宿泊施設、滞在型観光商品造成等)

オンライン  
講演

地域全体を一つのホテルのように見立て、空き家や商店街の空き物件をリノベーションし、宿泊施設やカフェ、体験コンテンツ等として再活用する「まちごとホテル®」の取り組みを紹介いただき、その中山間地域への適用についてもお話しいただきます。

地域の食文化 ×

こだわりの手作りで差別化!

## テーマ2

開始時間 14:00~

食のおもてなしによる宿泊事業の  
魅力向上に関する取り組み

弊社にてリサーチした県内・全国の事例を紹介します。机上調査だけではなく、実際に地域で取り組んでいる県内事例や現地でリサーチした県外(福岡・愛媛等)の現地レポートをもとに最新の情報を参加者に提供します。また、当日は県内で宿とセットで地元ならではの料理を提供しているキーマンに取り組みをパネルディスカッションで紹介いただきます。



出張料理人

森田 幸浩 氏

出張料理人として地元の食材を活用したコース料理を提供。



伝統料理

古城 亜希子 氏

自家製こんにやくと旬の野菜や雑穀を使った料理を提供。



漁師飯

林 千博 氏

漁師による魚捌き体験やとれたての魚を活かした料理を提供。

# 分散型ホテル と 食のセミナー

5/26(月) 13:00~15:45

ちよテラホール【ちより街テラス3F】

〒781-0806

高知県高知市知寄町2丁目1-37

高知市内の会場にて  
同時開催!

Zoom  
あり

## 内容

- 定員：現地 50 名、オンライン 50 名
- 申込方法：Google フォーム、FAX

参加費  
無料

締切日

5/22(木)  
17時 まで

司会

小松一之氏

株式会社モデルビレッジ  
代表取締役

- 13:00~14:00 (1時間) 基調講演(SEKAI HOTEL 株式会社) 代表取締役・矢野浩一氏
- 14:00~14:30 (30分) 事例紹介(株式会社モデルビレッジ) 代表取締役・小松一之氏  
14:30~14:40 (10分) 休憩
- 14:40~15:25 (45分) パネルディスカッション ※質疑応答
- 15:25~15:45 (20分) 本事業及び活用可能な支援制度等のご案内
- ~16:30 個別相談会(希望者のみ)

ご参加いただき、下記アンケートにご回答いただければ、「セミナー資料」をお送りいたします。  
\*アーカイブ配信あり

パネルディスカッション  
上記1・2を踏まえた  
高知県における宿や食を  
中心とした連泊アイデア

- パネリスト：講演登壇者・司会進行  
(株式会社モデルビレッジ) 代表取締役・小松一之氏

- 
- それぞれの立場で考える分散型ホテルの中山間地域での展開の可能性や課題
  - 地域の宿と事業者の連携による周遊観光促進や滞在時間延長の取り組みや課題
  - 食のおもてなしによる宿泊施設の魅力向上や独自サービスの展開

当該事業の進め方や  
エリア公募についての  
説明

- 
- 参加者に対して当該事業の説明を分かりやすい図や資料を用いながら説明します
  - セミナー終了後、会場内に個別の相談ブースを設置して事業の詳細説明や個別の質疑の対応を行います

宿泊/観光/まちづくり/デザインなどにご興味のある方歓迎!

[ 行政・民間・学生問いません ]



< お申し込みフォームはこちら >

誤字脱字や送信ミスを防ぐためにも、  
できるだけフォームからのお申し込み  
にご協力ください。

FAXの方は下記必要事項をご記入のうえ、お申し込みください。

FAX 088-872-2929 株式会社モデルビレッジ 行  
担当：島巻

- お預かりした個人情報は、管理責任者を定め、紛失や漏洩がないように管理し、本セミナー及び本事業運営に関わる業務のみに使用させていただきます、第三者に提供することはありません。

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 所属会社・団体名 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |  |
| 氏参加者名    | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |  |
| 電話番号     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | メール |  |
| アンケート    | ご希望の項目に☑を記入してください。<br>参加方法 > <input type="checkbox"/> 現地参加 <input type="checkbox"/> Zoom参加<br>参加内容 > <input type="checkbox"/> テーマ1のみ参加 <input type="checkbox"/> テーマ2のみ参加 <input type="checkbox"/> 両方参加<br>個別相談参加 > <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない |     |  |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 所属会社・団体名 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |  |
| 氏参加者名    | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |  |
| 電話番号     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | メール |  |
| アンケート    | ご希望の項目に☑を記入してください。<br>参加方法 > <input type="checkbox"/> 現地参加 <input type="checkbox"/> Zoom参加<br>参加内容 > <input type="checkbox"/> テーマ1のみ参加 <input type="checkbox"/> テーマ2のみ参加 <input type="checkbox"/> 両方参加<br>個別相談参加 > <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない |     |  |

お問い合わせ先



TEL 088-872-2929 担当：島巻  
E-mail shimamaki@model-village.net

主催：観光振興スポーツ部地域観光課