**旧資格から新技能検定資格への**

**資格移行最終年度のご案内**

**旧資格「第２種交通信号工事士」**

**新資格「交通信号工事士」**

**一般社団法人 全信工協会**

**〒130-0026**

**東京都墨田区両国二丁目１番４号**

**ＴＥＬ：03-6659-3586**

**ＦＡＸ：03-3846-5582**

**メール：**[**info@zenshinko.jp**](mailto:info@zenshinko.jp)

**ホームページ：**[**https://www.zenshinko.jp**](https://www.zenshinko.jp)

**旧資格「第２種交通信号工事士」から新資格「交通信号工事士」への**

**資格移行の最終年度のご案内（５年ごとの更新を含む）**

令和６年度における旧資格「第２種交通信号工事士」から新資格「交通信号工事士」への移行に係る処置を下記のとおり実施します。

なお、資格移行処置は、令和6年度が最終年度になりますので、現在、旧資格「第2種交通信号工事士」の資格をお持ちの方は、令和６年１１月３０日をもって失効し、新資格の「交通信号技士」の資格となりますので、新資格への移行手続きをお願いします。

また、令和６年度は、資格移行期間の最終年度であることから、資格移行講習会を4月及び6月の2期に増やしております。

１　「交通信号工事士」の資格の位置づけ（業務との紐づけ）

　　「交通信号工事士」は、交通信号施設に係る施工・点検業務について基礎的な知識と技能を有し、交通信号施設に係る施工・点検業務に従事できる者であることを認定するものです。

　　　現在、旧資格の「第２種交通信号工事士」の資格は、三重県警察及び静岡県警察で、工事及び保守に従事する者に必要な資格として「共通仕様書」等に規定されています。

**２　「交通信号工事士」への移行要件**

**令和5年度までへの移行では、移行要件として国家資格が必要でしたが、交通信号　　工事技能検定規程の改正に伴い、不要となりました。**

**また、実務経験につきましても、令和5年度までは、「施工・点検業務」に関し4年以上の実務経験が必要でしたが、旧資格での業務状況を考慮し、実務経験の条件を不要としております。**

３　資格移行手続きの流れ

資格移行申請から「資格之証」送付までの流れは次のとおりです。



４　資格移行申請

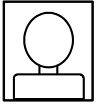
（１）申請受付期間



（２）申請書類

　　申請書類は次のとおりです。





（３）申請料金及び振り込み先

資格移行申請料を次の口座に振込みをお願いします。

振込みの詳細について、申請書に記入をお願いします。

また、受講料は、会社でまとめて納付することも可能ですが、その場合は申請者の氏名及び内訳書（様式は問いません。）を添付してください。



（４） 申請書送付先



５　その他

（１）資格移行講習の実施方法



（２）講習受講日予約申し込み

　　「資格移行講習受講日申込案内」を次により送付しますので、その案内により、資格移行講習日を指定してください。また、万が一、業務の都合その他で講習を受講できない場合は、次回の講習又は、振込手数料は御社で負担していただき返金します。



（３）「資格移行終了確認書」の提出

　　　資格移行講習終了後に「資格移行講習受講終了確認書」に必要事項を記載していただき、メール又はFAXで事務局まで送付をお願いします。

「資格移行講習受講し修了確認書」の受領により、後日、「資格之証」を交付します。

別紙

写真

タテ30ｍｍ

ヨコ24ｍｍ

裏面に氏名を

記入のこと

P4（２）を参照

**令和６年度交通信号工事士資格移行申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 4月講習 |  | 6月講習 |

（講習月を〇印で記載してください。）

　一般社団法人　全信工協会　宛

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  |
| 氏　　　　名 |  |
| 生 年 月 日 | 昭和 ・ 平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 住　　　　所 | 〒　　　－ |
| 携帯電話の番号 | （　　　　　）　　　　　　－ |
| 第２種交通信号工事士　資格之証の番号 |  |
| 連絡先メールアドレス | ＠ |
| 資格移行講習受講時の  メールアドレス | 同上 ・ 未定　　　　　　　　　＠ |
| 勤務先 | 会　社　名 |  |
| 支社・支店・営業所名 |  |
| 住　　　　所 | 〒　　　－ |
| 電　　　　話 | （　　　　　）　　　　　　－ |
| 連絡担当者 | 所属　　　　　　　　　　　　　氏名  電話番号  メールアドレス　　　　　　＠ |
| 振込 | 振込名義人名：　　　　　　　　　　　　　　振込金額：  振　込　日　：　　　年　　　月　　　日 | |
| 備　考 | （資格之証の送付先を勤務先以外に希望する場合の住所・電話番号、会社名等） | |