

## 2026 年度都市道路点検診断技術者資格 更新認定 WEB 申し込み手続き

### 1. はじめに

本手引きは、「都市道路点検診断士」の更新認定の WEB 申し込み手順を示したものです。入力項目や留意事項を事前に把握し、正確な申請を行うためのガイドとして活用してください。

### 2. 事前準備

申し込みを開始する前に、以下の書類およびファイルを用意してください。

必要ファイル仕様

項目	ファイル形式	ファイル名	留意事項
①顔写真	jpg	氏名.jpg	申込前 6 ヶ月以内に撮影した本人単身・胸から上、無背景、画像加工・処理をしていないもの、正面、脱帽で本人と確認できるもの。業務経験等報告書に貼付するものと同一の写真であること。
②業務経験等報告書	pdf	業務経験書（氏名）.pdf	本人の写真貼付済。原則 A4 用紙 2 ページ。

### 3. 基本情報の入力

以下の情報を正確に入力してください。

- 氏名・フリガナ：姓と名をそれぞれの枠に入力します。
- 生年月日（西暦）：カレンダーから該当する年月日を選択します。
- 写真のアップロード：準備した「顔写真ファイル」を添付します。
- 登録番号：資格認定証に記載の登録番号を入力してください（例 TD〇〇・・・）
- 書類等の送付先：「現住所」または「勤務先」のいずれかを選択。
- 請求書の宛名：「本人」または「勤務先」のいずれかを選択。
- 現住所・勤務先情報：郵便番号、住所（ビル・マンション名含む）、電話番号を正確に入力します。
- メールアドレス：確認のため、合計2回入力してください。ドメイン指定受信設定をしている場合は、事務局からのメールを受信できるようにしてください。
- 更新講習会の受講希望日：以下の2つの候補日から、希望順位（第1希望、第2希望）を数字の「1」「2」で指定してください。
- 業務経験等報告書：ファイルがアップロードされていることを確認してください。

### 4. 入力内容の確認と送信

全項目の入力が完了した後の最終手順です。

- フォーム最下部の「送信内容の確認をする」ボタンをクリックします。
- 確認画面が表示されます。特にメールアドレス、電話番号、添付ファイルなどに誤りがないか最終確認を行ってください。
- 内容に問題がなければ、「送信する」ボタンをクリックして申し込みを完了してください。終了後、登録したメールアドレスに完了通知が届いているか確認してください。

### 5. 申し込み例

次ページ以降参照

### 6. 問合せ先

一般財団法人 首都高速道路技術センター  
点検技術者資格認定事務局  
電話：03-3578-5769 （平日 10：00～17：00）  
e-mail：tenken-shikaku@tecmex.or.jp

## 受講・受験申込フォーム(更新認定)

必須	氏名	例) 山田	例) 太郎																																										
必須	フリガナ	例) ヤマダ	例) タロウ																																										
必須	生年月日 (西暦)	カレンダーから選択してください	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">             1979 年 1月             <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>日</th><th>月</th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th><th>土</th> </tr> <tr> <td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td> </tr> <tr> <td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td> </tr> <tr> <td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td> </tr> <tr> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td> </tr> <tr> <td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> </div>	日	月	火	水	木	金	土		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
日	月	火	水	木	金	土																																							
	1	2	3	4	5	6																																							
7	8	9	10	11	12	13																																							
14	15	16	17	18	19	20																																							
21	22	23	24	25	26	27																																							
28	29	30	31																																										
必須	写真 (6か月以内/顔写真)	<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">                     ファイルを選択                 </div> 選択されていません <small>※申込前6か月以内に撮影した正面の顔写真(脱帽)で、本人と確認できる【指定ファイル形式】jpg 業務経験等報告書 兼 証明書 と同じ写真</small>	<div style="border: 2px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">                         年月日を選択                     </div>																																										
必須	登録番号	TD00000000000																																											
必須	書類等の送付先	<input checked="" type="radio"/> 現住所 <input type="radio"/> 勤務先																																											
必須	請求書の宛名	<input checked="" type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 勤務先																																											
必須	現住所	〒 105-0001 住所を入力してください。例) 東京都港区虎ノ門三丁目10番11号 ビル名・マンション名等を入力してください。例) 虎ノ門PFビル=階																																											
必須	勤務先	勤務先名 _____ 部署名 _____ 勤務先住所 〒 105-0001 住所を入力してください。例) 東京都港区虎ノ門三丁目10番11号 ビル名・マンション名等を入力してください。例) 虎ノ門PFビル=階																																											
必須	連絡先電話番号	_____ - _____ - _____																																											
必須	メールアドレス	XXXXX@example.com <small>※確認用にもう1度入力してください</small> XXXXX@example.com																																											
必須	更新講習会 受講希望日	<small>※希望日順に1, 2の数字を記入</small> 10月17日 (土) 未選択 10月24日 (土) 未選択																																											
必須	業務経験等報告書 (PDFデータ)	<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">                         ファイルを選択                     </div> 選択されていません																																											

ファイル名は、氏名.jpg

ファイル名は、  
業務経験書(氏名.)pdf

送信内容の確認をする

入力が完了したら、ボタンクリック

## 資格更新申込フォーム(入力完了後の最終内容確認画面)

必須	氏名	技セン 太郎
必須	フリガナ	ギセン タロウ
必須	生年月日(西暦)	1979年01月01日
必須	写真(6か月以内/顔写真)	f006_photo-技セン太郎.jpg ※申込前6か月以内に撮影した正面の顔写真(脱帽)で、本人と確認できるものを添付してください。 【指定ファイル形式】jpg 業務経歴等報告書 兼 証明書 と同じ写真としてください
必須	登録番号	TD0000000
必須	書類等の送付先	現住所
必須	請求書の宛名	本人
必須	現住所	〒105-0001 東京都港区虎ノ門3-10-11 虎ノ門PFビル3F
必須	勤務先	勤務先名 一般社団法人首都高速道路技術センター 部署名 勤務先住所 〒105-0001 東京都港区虎ノ門3-10-11 虎ノ門PFビル2F
必須	連絡先電話番号	03-3578-5769
必須	メールアドレス	○○○ ※確認用にもう1度入力してください ○○○
必須	更新講習会 受講希望日	※希望日順に1, 2の数字を記入 10月17日(土) 1 10月24日(土) 2
必須	業務経歴等報告書 (PDFデータ)	f024_gyomu_houkoku-業務経歴書(技セン太郎).pdf

送信する

**最終内容を確認し、よければ、送信ボタンをクリック**  
**※入力に誤りがある場合、戻るボタンがないので、よく確認すること**

## 都市道路点検診断士 資格更新申込フォーム

HOME > 都市道路点検診断士 資格更新申込フォーム

### 都市道路点検診断士 資格更新申込フォーム

都市道路点検診断士 受講・受験申込を承りました。  
申込の自動返信メールが送信されるのでご確認ください。

[TOPに戻る](#)

## 入力したメールアドレスに下記メールが届く

【都市道路点検診断士 資格更新申込】お申込みありがとうございます（自動返信）



首都高速道路技術センター <tenken-moushikomi@tecmed.or.jp>

To 自分

技セン 太郎 様

このたびは「都市道路点検診断士 資格更新申込」よりお申込みいただき、誠にありがとうございます。  
※本メールはシステムより自動送信されています。本メールに返信いただいてもお答えできませんので、あらかじめご了承ください。  
内容を確認した後、受講・受験票と請求書を送付いたします。

以下の内容で受付いたしました。

#### 【本人情報】

氏名：技セン 太郎  
フリガナ：ギセン タロウ  
生年月日：1979年01月01日

#### 【写真】

写真：#006\_photo-技セン太郎.jpg

#### 【登録番号】

TD00000000

#### 【送付・請求】

書類等の送付先：現住所  
請求書の宛名：本人

#### 【現住所】

〒105-0001  
東京都港区虎ノ門3-10-11  
虎ノ門PFビル3F

#### 【勤務先】

勤務先名：一般社団法人首都高速道路技術センター  
部署名：  
〒105-0001  
東京都港区虎ノ門3-10-11  
虎ノ門PFビル2F

#### 【連絡先】

連絡先電話番号：03-3578-5769  
メールアドレス：〇〇〇@〇〇〇  
メールアドレス（確認用）：  
〇〇〇@〇〇〇

#### 【更新講習会 受講希望日】

10月17日（土）：1  
10月24日（土）：2

#### 【業務経験等報告書】

f024\_gyomu\_houkoku-業務経験書（技セン太郎）.pdf

#### 【お問い合わせ窓口】

〒105-0001  
東京都港区虎ノ門三丁目10番11号 虎ノ門PFビル  
TEL：03-3578-5769  
MAIL：[tenken-shikaku@tecmed.or.jp](mailto:tenken-shikaku@tecmed.or.jp)

どうぞよろしくお願いたします。