

「メール119」の登録方法

◆利用者登録

【メールでの申し込み】または【書面での申し込み】のいずれかをお選びください。

【メールでの申し込み】

※メールアドレス soma119-req@public.email.ne.jp は、問い合わせの場合も件名を「利用者登録」と記入して下さい。

- 1 メールアドレス soma119-req@public.email.ne.jp に、件名に「利用者登録」、本文に「氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、ファックス番号、持病、かかりつけ病院、緊急時の連絡先(氏名、電話番号)」を記入したメールをお送りください。
- 2 登録完了後、登録されたメールアドレス宛てに「メール119専用アドレス」をお送りします。
- 3 「メール119専用アドレス」をご利用の携帯電話などに登録してください。

【書面での申し込み】

- 1 「利用申込書」に必要事項を記入し消防本部までお越しいただくか、郵送またはファックスで申し込んでください。
- 2 登録完了後、申し込みされたメールアドレス宛てに「メール119専用アドレス」をお送りします。
- 3 「メール119専用アドレス」をご利用の携帯電話などに登録してください。

※迷惑メール、未承諾広告メールの受信防止の着信拒否設定をされている場合は、soma119-req@public.email.ne.jp と「メール119専用アドレス」を受信出来るよう設定して下さい。

※次のメールアドレスでは「メール119」を利用できません。

○アットマークより前(左側)の部分にドット「.」を2つ以上並べて使用したもの
例) abc. . xyz@docomo. ne. jp

○アットマークの直前がドット「.」のもの
例) abc. _@docomo. ne. jp

◆メール119通報試験

利用者登録後、確認のため「メール119専用アドレス」での「通報試験」を行います

- 1 「メール119専用アドレス」に、件名が「通報試験」のメールをお送りください。
- 2 折り返し「確認メール」を送信します。
- 3 「確認メール」が着信したら「通報試験」終了です。

※「確認メール」が届かない場合は、次の対応をお願いします。

- ①再度「メール119専用アドレス」に、件名が「通報試験」のメールを送ってください。
または、
- ②ファックス「22-5790」に、「確認メール」が届かない旨の連絡をお願いします。

宛 先	soma119-req@public.email.ne.jp
件 名	利用者登録
本 文	
氏名	消防 太郎
かな	しょうぼう たろう
電話番号	22-4165
性別	男
生年月日	西暦1970年4月1日
住所	南相馬市原町区高見町1丁目272 相馬地方広域消防本部 3階 341号室
ファックス番号	22-5790
持病	〇〇〇〇
かかりつけ病院	
	〇〇〇〇病院 電話〇〇-〇〇〇〇
持病	〇〇〇〇
かかりつけ病院	
	〇〇〇〇病院 電話〇〇-〇〇〇〇
緊急時の連絡先	
	消防次郎
	電話〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

※本文の文字数制限は500文字です。

※500文字を超える場合は、改めてメールを作成し、件名は「利用者登録」本文に「氏名」と「追加の内容」を記入し送信して下さい。

《書面での申し込み記入例》

利 用 申 込 書

平成●●年●●月●●日

申込分類	<input checked="" type="checkbox"/> 登 録 <input type="checkbox"/> 内容変更 <input type="checkbox"/> 取 消		
申込区分	<input checked="" type="checkbox"/> メール119 <input checked="" type="checkbox"/> FAX119		
住 所	南相馬	市 町 村	原町 区
	高見町1丁目272		
	相馬地方広域消防本部 3階 341号室 (アパート名・階数・部屋番号等も記入してください)		
ふりがな	しょうぼう たろう		性 別
氏 名	消 防 太 郎		<input checked="" type="radio"/> 男・女
生年月日	明・大 昭・平	1970 年 4 月 1 日	
メールアドレス	(携帯電話) soma119@docomo.ne.jp		
	(パソコン)		
ファックス番号	(自 宅) 22-5790		
	(その他)		
緊急時 連絡先	氏 名	電 話 番 号	
	① 消 防 次 郎	0244-22-4164	
	②		
その他	持病～○○○○○○ かかりつけの病院～○○○○病院 電話○○-○○○○ 持病～○○○○○○ かかりつけの病院～○○○○病院 電話○○-○○○○		

※注意事項

- 1 メールアドレスまたはファックス番号は、正確に記入してください。
(自筆の場合 0←ゼロは、∅と記入してください。)
- 2 その他には、持病や掛かり付け病院等を記入してください。