

# ニュージャージー日本人学校 児童生徒募集要項

## 1 学校の特徴

---

本校は、日本国政府の援助のもと、文部科学省が認可した私立学校であり、ニュージャージー州の認可条件による教育基準に基づいています。したがって、本校は日米双方の学校に転編入学でき、いずれの上級学校への進学も可能です。

## 2 学区制の採用

---

ニューヨーク日本人教育審議会のもと、初等部・中等部ともに、ハドソン川以西に居住する児童生徒はニュージャージー日本人学校へ、ハドソン川以東に居住する児童生徒はニューヨーク日本人学校（グリニッジ校）へ通学することになっています。

## 3 募集人数

---

初等部：1～6年生まで各学年15名程度

中等部：7～9年生まで各学年15名程度

## 4 受付・面接

---

学校見学・説明、及び受付・面接は随時行っております。入学（新入学・編入・転入）希望者は、学校ホームページの入学案内⇒募集要項⇒3. 受付・面接もしくは以下のリンクから「受付登録願」を送信してください。受信次第、担当者より登録完了メールを送信し、受付面接の日程調整などに入ります。

[「受付登録願」リンク](#)

## 5 受付面接1週間前までに送信もしくは郵送していただくもの

---

「入学願書」

「成育質問表」（必要な場合は、書類を添付のこと）

## 6 受付面接時に用意していただくもの

---

児童生徒調書など必要書類一式：11. [提出書類・配布書類一覧](#)を参照

（学校よりお取り寄せいただくか、学校ホームページ⇒入学案内⇒募集要項よりダウンロードしてください。）

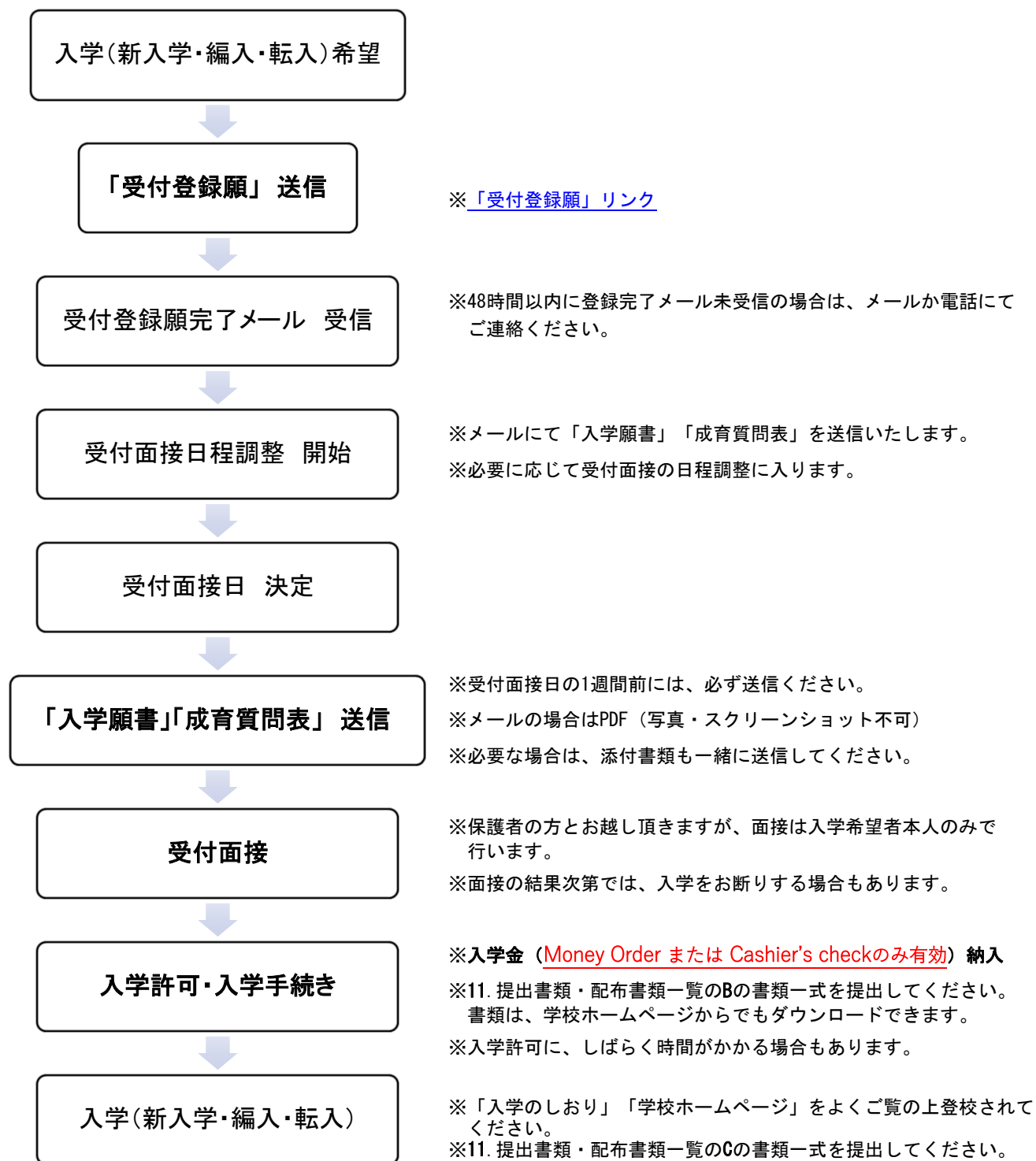
入学金（Money Orderまたは、Cashier's checkにて納入してください。）

## 7 その他

---

本校は入学（新入学・編入・転入）にあたり、人種・国籍等による差別はいたしません。

## 8 受付登録並びに面接、入学手続きの流れ



【入学必要書類一式】：本校ホームページ ⇒ 募集要項 ⇒ 5. 受付時に用意していただくもの ⇒ 入学願書等一式

## 9 予防接種について（英文は次頁参照）

ニュージャージー州の法律により、ご転入学の際には下記の予防接種と検査、または免疫があることの証明書が必要となります。NJ州規定の健康診断の様式「STATE OF NEW JERSEY HEALTH HISTORY AND APPRAISAL」にご記入の上、ご提出ください。免疫証明書はMEASLES, MUMPS, RUBELLA, HEPATITIS-B, VARICELLA, DIPHTHERIA, TETANUS にのみ有効です。

他の英文の健康診断の書式でもお受け致しますが、必ずこの様式に添付してください。和文の場合は、日本語の通じる当地の病院にて同様式へ転記していただきご提出ください。提出期限は転入学時もしくは転入学後3日以内（NJ州以外から転入される方に限り1週間以内）です。尚、健康上の理由等により予防接種を受けられない方はその旨医師からの証明書をご提出ください。

学校で、処方箋薬および市販薬を服用しなければならない方は、指定の承諾書2種類にご記入の上ご提出ください。  
（本校ホームページ ⇒ 募集要項 ⇒ 5. 受付時に用意していただくもの ⇒ 入学願書等一式 より印刷可）

### (1) DTP 3種混合（Diphtheria ジフテリア、Tetanus 破傷風、Pertussis 百日ぜき）

7歳未満4回接種。4回目は4歳の誕生日以降であること。7歳以上で初めて接種の場合は3回のみで可。6年児童は追加のTdap(Tetanus, Diphtheria, Pertussis)が必要となる。これは10歳の誕生日以降であること。もしも過去5年以内に受けている場合は、接種を受けた日から5年経つまで追加接種を免除される。

### (2) Polio ポリオ

3回接種。3回目は4歳の誕生日以降であること。

### (3) Measles はしか（麻疹）

2回接種（もしくはMMR混合ワクチン\*を1回とMeaslesを1回）。

1回目は1歳の誕生日以降に接種のこと。1歳の誕生日前に接種した場合は再接種が必要となります。1回目の接種と2回目の接種には1か月以上あけ、2か月以内に接種のこと。

\* MMR混合ワクチンとは、Measles、Mumps、Rubellaの3種類の接種を1回の注射で行うもの

### (4) Rubella 風疹

1歳の誕生日以降に1回接種（もしくはMMR混合ワクチン\*）。1歳の誕生日前に接種した場合は、再接種が必要となります。

### (5) Mumps 流行性耳下腺炎（おたふく風邪）

1歳の誕生日以降に1回接種（もしくはMMR混合ワクチン\*）。1歳の誕生日前に接種した場合は再接種が必要となります。

### (6) Hepatitis-B B型肝炎

3回接種。（1回目と2回目の接種には約2か月あけること。2回目と3回目の接種には5か月あけること。）

### (7) Chicken Pox（別名Varicella、水疱瘡）

1歳の誕生日以降に1回接種のこと。（1998年1月1日以降に生まれた子どもが対象。）

### (8) Meningococcal 髄膜炎

2008年9月のニュージャージー州法改定により、1997年1月1日以降に生まれた6年生児童に接種が義務付けられました。ただし、11歳以上であること。

### (9) IGRA test インターフェロγγガンマ遊離試験

結核の感染を見るための検査で、ニュージャージー州外及び米国外から転入学の場合に受けていただきます。または、転入学前6か月間以内にMantoux test（マンツートテスト/ツベルクリン反応を見るための検査）を受けていただき、陽性の場合にはさらに胸部X線検査で正常の証明書が必要になります。

## 10 お問い合わせ先

ニュージャージー日本人学校 —The New Jersey Japanese School—

117 Franklin Avenue, Oakland, NJ 07436 TEL: (201) 405-0888 FAX: (201) 405-1411

E-mail : [uketsuke@NewJerseyJapaneseSchool.org](mailto:uketsuke@NewJerseyJapaneseSchool.org) (入学受付) [njjs@NewJerseyJapaneseSchool.org](mailto:njjs@NewJerseyJapaneseSchool.org) (全般)

学校ホームページ : [www.NewJerseyJapaneseSchool.org](http://www.NewJerseyJapaneseSchool.org)

2023-06

**MINIMAL IMMUNIZATION REQUIREMENTS FOR SCHOOL ATTENDANCE IN NEW JERSEY**  
**N.J.A.C. 8:57-4: Immunization of Pupils in School**

DISEASE(S)	MEETS IMMUNIZATION REQUIREMENTS	COMMENTS
<b>DTaP</b>	(AGE 1-6 YEARS): 4 doses, with one dose given on or after the 4th birthday, OR any 5 doses. (AGE 7-9 YEARS): 3 doses of Td or any previously administered combination of DTP, DTaP, and DT to equal 3 doses.	Any child entering pre-school, pre-Kindergarten, or Kindergarten needs a minimum of four doses. Pupils after the seventh birthday should receive adult type Td. DTP/Hib vaccine and DTaP also valid DTP doses. Laboratory evidence of immunity is also acceptable.
<b>Tdap</b>	GRADE 6 (or comparable age level for special education programs): 1 dose	For pupils entering Grade 6 on or after 9-1-08 and born on or after 1-1-97. A child does not need a Tdap dose until FIVE years after the last DTP/DTaP or Td dose.
<b>POLIO</b>	(AGE 1-6 YEARS): 3 doses, with one dose given on or after the 4th birthday, OR any 4 doses. (AGE 7 or OLDER): Any 3 doses.	Either Inactivated Polio Vaccine (IPV) or Oral Polio Vaccine (OPV) separately or in combination is acceptable. Polio vaccine is not required of pupils 18 years of age or older. Laboratory evidence of immunity is also acceptable.
<b>MEASLES</b>	If born before 1-1-90, 1 dose of a live Measles containing vaccine on or after the first birthday. If born on or after 1-1-90, 2 doses of a live Measles-containing vaccine on or after the first birthday. If entering a college or university after 9-1-95 and previously unvaccinated, 2 doses of a live Measles-containing vaccine on or after the first birthday.	Any child over 15 months of age entering child care, pre-school, or pre Kindergarten needs a minimum of 1 dose of measles vaccine. Any child entering Kindergarten needs 2 doses. Previously unvaccinated students entering college after 9-1-95 need 2 doses of measles-containing vaccine or any combination containing live measles virus administered after 1968. Documentation of 2 prior doses is acceptable. Laboratory evidence of immunity is also acceptable. Intervals between first and second measles/MMR/MR doses cannot be less than 1 month.
<b>RUBELLA and MUMPS</b>	1 dose of live Mumps-containing vaccine on or after the first birthday. 1 dose of live Rubella-containing vaccine on or after the first birthday.	Any child over 15 months of age entering child care, pre-school, or pre Kindergarten needs 1 dose of rubella and mumps vaccine. Any child entering Kindergarten needs 1 dose each. Each student entering college for the first time after 9-1-95 needs 1 dose of rubella and mumps vaccine or any combination containing live rubella and mumps virus administered after 1968. Laboratory evidence of immunity is also acceptable.
<b>VARICELLA</b>	1 dose on or after the first birthday.	All children 19 months of age and older enrolled into a child care/pre-school center after 9-1-04 or children born on or after 1-1-98 entering a school for the first time in Kindergarten or Grade 1 need 1 dose of varicella vaccine. Laboratory evidence of immunity, physician's statement or a parental statement of previous varicella disease is also acceptable.
<b>HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (Hib)</b>	(AGE 2-11 MONTHS) <sup>(1)</sup> : 2 doses (AGE 12-59 MONTHS) <sup>(2)</sup> : 1 dose	Mandated only for children enrolled in child care, pre-school, or pre-Kindergarten. <sup>(1)</sup> Minimum of 2 doses of Hib vaccine is needed if between the ages of 2-11 months. <sup>(2)</sup> Minimum of 1 dose of Hib vaccine is needed after the first birthday. DTP/Hib and Hib/Hep B also valid Hib doses.
<b>HEPATITIS B</b>	(K-GRADE 12): 3 doses or 2 doses <sup>(1)</sup>	<sup>(1)</sup> If a child is between 11-15 years of age and has not received 3 prior doses of Hepatitis B then the child is eligible to receive 2-dose Hepatitis B Adolescent formulation. Laboratory evidence of immunity is also acceptable.
<b>PNEUMOCOCCAL</b>	(AGE 2-11 MONTHS) <sup>(1)</sup> : 2 doses (AGE 12-59 MONTHS) <sup>(2)</sup> : 1 dose	Mandated only for children enrolled in child care, pre-school, or pre-Kindergarten. <sup>(1)</sup> Minimum of 2 doses of Pneumococcal vaccine is needed if between the ages of 2-11 months. <sup>(2)</sup> Minimum of 1 dose of Pneumococcal vaccine is needed after the first birthday.
<b>MENINGOCOCCAL</b>	(Entering GRADE 6 (or comparable age level for Special Ed programs): 1 dose <sup>(1)</sup> (Entering a four-year college or University, previously unvaccinated and residing in a campus dormitory): 1 dose <sup>(2)</sup>	<sup>(1)</sup> For pupils entering Grade 6 on or after 9-1-08 and born on or after 1-1-97. <sup>(2)</sup> Previously unvaccinated students entering a four-year college or university after 9-1-04 and who reside in a campus dormitory, need 1 dose of meningococcal vaccine. Documentation of one prior dose is acceptable.
<b>INFLUENZA</b>	(AGES 6-59 MONTHS): 1 dose ANNUALLY	For children enrolled in child care, pre-school or pre-Kindergarten on or after 9-1-08. 1 dose to be given between September 1 and December 31 of each year.

**GRACE PERIODS:**

- 4-day grace period: All vaccines doses administered less than or equal to four days before either the specified minimum age or dose spacing interval shall be counted as valid and shall not require revaccination in order to enter or remain in a school, pre-school or child care facility.
- 30-day grace period: Those children transferring into a New Jersey school, pre-school, or child care center from out of state/out of country may be allowed a 30-day grace period in order to obtain past immunization documentation before provisional status shall begin.

## 11 提出書類・配布書類一覧

---

### A【受付面接1週間前までに提出（送信）】

- 入学願書
- 成育質問表

### B【入学(新入学・編入・転入)手続き時に提出】

- 児童生徒調書（表裏）
- 誓約書
- 入学金 \$1000 (**Cashier's check または Money Order のみ受付、現金、Personal check 不可**)  
Cashier's check または Money Order の宛先：「The New Jersey Japanese School」
- お子様のパスポートコピー（顔写真のページと VISA のページ）
- 英語に関する質問表
- アレルギー対応申請書（該当者のみ）
- スクールバス利用に関する承諾書（該当者のみ）
- スクールバス補助金申請書 B6T（該当者のみ）：記入例あり
- 緊急治療同意書(要 Notarized のサイン) & 医療保険カードのコピー(表裏両面)：

### C【入学後速やかに提出】

- EMERGENCY HEALTH AND ACCIDENT FORM)：記入見本あり
- HEALTH HISTORY AND APPRAISAL (詳細は前頁 9. 予防接種について)：入学後 30 日以内厳守

### 【その他の配布書類】

- ニュージャージー日本人学校 児童生徒募集要項
- 学校生活のしおり
- 授業料のお知らせ
- 年間行事予定表
- ニュージャージー日本人学校スクールバス規定
- スクールバス利用上の取り決め事項、バス乗車について
- PTO 会則

# 体験入学規定

## 1 目的

本校の教育活動を体験することにより入学後の学校生活がより円滑に行われるかどうか判断する機会とする。

## 2 対象

義務教育就学年齢の児童生徒であって、上記の目的を理解し入学を前提に考えている者で、人種、国籍、民族は問いません。ただし、日本語での授業を理解することが可能であることを前提とします。

## 3 時期・期間

体験入学の時期は、学期始めや終わり又は行事等と重なる時期を除き、随時受け付けています。  
期間は休業日を除き連続5日間、1回限りを原則とします。目的に鑑み、在籍児童生徒と共に全日活動を行うこととします。

## 4 学籍及び成績処理等

- ① 編入・転入・転出・退学等、学籍に関する処理は一切行いません。したがって本校在籍とはなりません。
- ② 各教科における評価・評定は行いません。

## 5 費用

1回、課業日連続5日間につき \$150 とします（4日以内でも金額は変わりません）。体験入学承認願にチェックを添えてお申し込みください。（納入後の返金は、手数料50ドルをいただきます。）

## 6 通学方法

スクールバスを利用する場合は、バス利用のための料金はスクールバス規定に準じて、別途承ります。

## 7 申し込み方法

右のリンク「受付登録願」の質問20.にお答えの上、送信してください。[「受付登録願」リンク](#)  
その後本校よりご連絡させていただき、日程調整の上、体験入学をしていただきます。

## 8 備考

体験入学の可否等については上記1～6の規定を基に学校長が最終判断するものとします。  
また、教科書等持ち物については入学ご案内の際にお知らせいたします。

# 体 験 入 学 承 認 願

年 月 日

ニュージャージー日本人学校  
学校長 様

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

(申請者)

下記の者を 年 月 日より 年 月 日までの 日間  
体験入学者として承認していただきたくお願いします。

なお、期間中は学校の規則を守り、その間の一切の責任は保護者で負い、貴校にはご迷惑をおかけしないことを誓約いたします。

記

ふりがな

児童生徒氏名:

生年月日:

現学年:

保護者氏名:

自宅住所:

連絡先電話番号:

勤務先電話番号:

- 体験入学は休業日を除き連続5日間、1回とします。
- 費用は1回（最長5日間）150ドルとします。承認願にチェックを添えてお申し込みください。納入後の返金は、手数料50ドルをいただきます。
- スクールバス費用は、スクールバス規定により1回（最長5日間）50ドルとします。
- 体験入学は、本校に入学（新入学・編入・転入）を前提に考えている生徒に行うこととします。