

レキシントンパブリックスクール 中央登録事務所  
 146 MAPLE STREET,  
 LEXINGTON, MASSACHUSETTS 02420  
 (781) 861-2580 内線 68100  
[LPSCentralRegistration@lexingtonma.org](mailto:LPSCentralRegistration@lexingtonma.org)

**学生登録要件**

下記記載の書類は、レキシントンパブリックスクールでの学生登録に必要な書類です。中央登録予約事務所に全書類を持参して下さい。学生がレキシントンパブリックスクールに通うためには、登録用紙を漏れなく記載しなければなりません。米国外からやってくる学生の場合、結核 (TB)検査が入学前に必要となる場合があります。TBに関する同梱の情報を参照して下さい。

幼稚園に入園するためには、お子様が 8 月 31 日までに 5 歳で、レキシントンの住民でなければなりません。例外は認められません。

何らかの理由で必要書類のいずれかを提出できない場合、中央登録事務所まで電話(781) 861-2580 内線 68100 またはメール [LPSCentralRegistration@lexingtonma.org](mailto:LPSCentralRegistration@lexingtonma.org) でご連絡下さい。

出生証明書：原本あるいは認定済みコピー（陽刻済み）

—登録予約時に出生証明書の原本を持参していただければ、スタッフメンバーがコピーを取ります。

親/保護者の有効な写真付き ID       居住証明書

居住証明書として、下記の各コラムに対して最低 1 種類の書類を提出して下さい。各書類には親/保護者の名前およびレキシントンでの住所を必ず記載して下さい。		
コラム A	コラム B	コラム C
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 直近の家のローンの支払記録および/または固定資産税請求書</li> <li>▪ 標準レンタリースのコピーおよび直近の家賃支払書のコピー</li> <li>▪ HUD リースまたはその他の公営住宅リースのコピーおよび直近の賃貸支払記録</li> <li>▪ その他のリースのコピー、署名・公証済みの大家宣誓供述書および直近の支払記録</li> </ul>	<p>下記を含む、レキシントンの住所が記載された過去 60 日以内の日付のユーティリティの請求書又は作業命令書：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ガス請求書</li> <li>▪ 石油請求書</li> <li>▪ 電気請求書</li> <li>▪ 自宅電話請求書（携帯電話は不可）</li> <li>▪ ケーブルテレビ請求書</li> <li>▪ 水道請求書</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ レキシントンの自宅住所が記載された有効な運転免許証</li> <li>▪ レキシントンの自宅住所が記載された現在の車両登録証</li> <li>▪ レキシントンの自宅住所が記載された有効なマサチューセッツ州写真付き ID カード</li> <li>▪ 賃貸人/テナント保険証書</li> <li>▪ 自宅所有者保険証書</li> <li>▪ 銀行またはクレジットカード請求明細書</li> </ul>

- 住所証明書用紙
- 大家による宣誓供述書—該当する場合
- 学生健康情報用紙
- マサチューセッツ州学生健康記録および予防接種認定書用紙  
(入学前の過去1年以内に行われた診察でも可)
- 結核検査提出—必要に応じて
- レキシントンタウン年次ストリートリスティング (人口調査データ)
- 署名済み記録リリース用紙

幼稚園入学の生徒専用：

- 幼稚園 親/保護者アンケート
- 幼稚園入園用情報用紙 —お子様のプレスクール教師が記入

学校でのボランティア活動または遠足へ参加を希望する親/保護者は **CORI** 用紙を必ず記入して下さい。詳細情報は、担当校の事務アシスタントに相談して下さい。

**健康要件**

入学時に身体検査が必要です。この検査はお子様のかかりつけ医が行って下さい。検査結果はマサチューセッツ州学校保健記録またはかかりつけ医の用紙に記載して報告し、学校へ返送して下さい。必要な予防接種も健康記録に含まれます。入学前に過去1年以内に行った身体検査は受け付けますが、検査には結核リスク判定も必ず含まなければなりません。視力スクリーニングも推奨されます。

幼稚園入園の身体検査は、血液検査の日付と結果を含むリードスクリーニングと立体視検査結果を含む視力スクリーニングが必要です。

マサチューセッツ州一般法 76 章、15 項および 15C により、学童は、B 型肝炎、ジフテリア、破傷風、百日咳 (DTP)、ポリオ、ヘモフィラス・インフルエンザ菌タイプ B (Hib)、はしか、おたふく風邪、三日ばしか (風疹) (MMR) および水痘 (水疱瘡) に対する予防接種を受けることが義務付けられています。

**マサチューセッツ州学校予防接種要件\***

	プレスクー	幼稚園	1-6 学年	7-12 学年
<b>B 型肝炎</b>	3 回	3 回	3 回	3 回
<b>DTaP/DTP/DT/Td/Tdap</b>	DTaP/DTP を 4 回以上	DTaP/DTP を 5 回 または 4 歳の誕生日後に 4 回目が接種された場合 4 回	DTaP/DTP を 5 回 または 4 歳の誕生日後に 4 回目が接種された場合 4 回	DTaP/DTP を 4 回または TD を 3 回以上および Tdap を 1 回

ポリオ	3回以上	4回（最後の接種は4歳の誕生日以降に <b>必ず</b> 接種）	4回（最後の接種は4歳の誕生日以降に <b>必ず</b> 接種）	4回（最後の接種は4歳の誕生日以降に <b>必ず</b> 接種）
ヘモフィラス・インフルエンザ菌タイプ	1-4回	該当なし	該当なし	該当なし
MMR	1回（1歳の誕生日またはその後接種）	2回（初回は1歳の誕生日またはその後接種）	2回（初回は1歳の誕生日またはその後接種）	2回（初回は1歳の誕生日またはその後接種）
水痘**	1回（1歳の誕生日またはその後接種）	2回（初回は1歳の誕生日またはその後接種）	2回（初回は1歳の誕生日またはその後接種）	2回（初回は1歳の誕生日またはその後接種）

\*医療的あるいは宗教的な免除があることを書面で提出しない限り、これらのワクチンは入学のために義務付けられています。

\*\*水痘（水疱瘡）症—かかりつけ医またはナース・プラクティショナーが書面で証明して下さい。

（リードスクリーニング リードスクリーニングは予防接種ではありませんが、スクリーニング日と結果は幼稚園入園のために義務付けられています。）

結核 レキシントンパブリックスクールは、子供の結核（TB）スクリーニングのためのマサチューセッツ州公衆衛生省の推奨事項に従っています：

全ての学生は、定例健康診断時と入学時にかかりつけ医による TB リスク判定を受けなければなりません。

お子様に TB リスク要素がある場合、保健室教員に TB 検査を提出して下さい。

リスク要素には下記が含まれます：

- ハイリスクな地域で出生、旅行および/または居住していた\*\*
- TB だと診断された、あるいは疑いのある人と接触した
- TB 検査陽性の人と家庭で接触した
- 親および/または保護者、あるいは家族メンバーがハイリスク地域の出身である
- 免疫抑制疾患の病歴がある、あるいは免疫抑制疾患を引き起こす可能性のある薬を服用している

\*\*ハイリスク地域とは、アフリカ、アジア（日本を除く）、太平洋諸島、中東、東欧、メキシコ、中央アメリカまたは南アメリカおよびカリビアン諸島を指します。

TB 検査が陽性の場合、陰性の胸部 X 線検査報告書が必要です。 BCG ワクチンの予防率は低く、ワクチン後でも結核が発症する場合がありますので、BCG ワクチンは TB スクリーニング検査の代用にはできません。

ワクチンで予防可能な病気もしくはその他の伝染病の例が 1 例以上学校で発生した場合、**医療または宗教的な免除者を含み**、感染を受けやすい者全員が法定伝染病および隔離と検疫要件に記載されている除外対象となります。

2017年7月28日更新