

視覚障害学生に対する体育の授業支援に関する依頼文書（例）

○年○月○日

体育センター長

○○ ○○ 殿

××学科長 ○○ ○○

授業「体育」における視覚障害学生への支援のお願い

下記の視覚障害学生につきまして、授業「体育」において、ご高配のほど、お願いいたします。

記

1) 学生氏名 ××学科1年 ○○ ○○

2) 希望履修種目 ジョグ&ウォーク（金3：○○ ○○先生ご担当）

3) 希望する支援内容

- ・本学生には視覚障害がありますので、ジョギング等において伴走者をつけてください。
- ・伴走者として、ティーチング・アシスタント（TA）等の配置をお願いいたします。
- ・講義等の場合には、本人宛、事前に資料等を電子データでご提供ください。