

特定商取引法に基づく表記

販売業者	特定非営利活動法人 日本炎症性腸疾患学会
運営・販売責任者	池田 秋子
住 所	〒162-0822 東京都新宿区下宮比町 2-28-703
電話番号	03-3268-6423
FAX 番号	03-6280-8850
E-mail	医師：educational-dr@jsibd-gakkai.jp MS : educational-ms@jsibd-gakkai.jp
ホームページ	http://www.jsibd.jp/
商品代金	参加登録 医師：3,000 円、メディカルスタッフ(MS)：1,500 円
商品以外の代金	手数料は発生いたしません。
申込方法	Web サイト上の教育セミナー参加申込フォームからお申込みください。
お支払い方法	クレジットカード決済：オンライン登録と同時に決済が完了します。
返品・交換について	参加登録に変更がある場合は、ご連絡ください。 参加登録費の取り消しに関しては、お受けいたしかねます。 原則として不参加の場合でもご返金はございません。
問い合わせ方法	E-mail
受付対応時間	10:00~17:00