

特定商取引法に基づく表記

運営団体名	株式会社シンセンメディカルコミュニケーションズ (第 39 回新潟手の外科セミナー 運営事務局)
運営責任者	東海林 豊
所在地	〒950-0983 新潟県新潟市中央区神道寺 1-6-14
問い合わせ先	電話番号 : 025-278-7232 メールアドレス: webinar01@shinsen-mc.co.jp
営業時間	9 : 30 ~ 18 : 00 <参加登録は 24 時間受け付けております>
定休日	土・日・祝日
商品の種類	大会の参加費
販売価格	参加区分毎に表示しております。
支払いの時期・方法	ご注文は 24 時間受け付けております 【クレジットカード】 取扱い可能なブランド : VISA、MASTER、JCB、AMEX、DINERS クレジットカードでのお支払いは、ロボットペイメント社の決済代行サービスを使用しています。決済情報は SSL で暗号化され、安全性を確保しております。
引き渡し、提供時期	ご入金確認後、即登録されたメールアドレスに参加ログイン情報を送信します。
お申し込みの解除	お客様のご都合による、お申し込みの解除は受付しておりません。
お申込期間	2023/05/15~2023/08/13