

特定商取引法に基づく表記

取扱業者者	第 19 回日本心療眼科研究会
代表責任者	当番世話人 原 直人 (国際医療福祉大学 保健医療学部 視機能療法学科)
所在地	〒324-8501 栃木県 大田原市 北金丸 2600-1 国際医療福祉大学 保健医療学部 視機能療法学科
電話番号	0287-24-3642
メールアドレス	nhara@iuhw.ac.jp
参加登録費	3,000 円
注文方法	インターネットによる申込
商品代金以外の費用	参加登録時の通信費はご利用者の負担となります。
支払方法	コンビニ決済、クレジットカード決済
支払時期	クレジットカード決済時にお支払いが確定します。
キャンセル対応	一度、お支払いいただいたものの返金はありません。