

SCHEDULE } No. 1. { POPULATION BY NAME, PERSONAL DESCRIPTION, ETC.
TABLEAU } No. 1. { POPULATION—NOM, RENSEIGNEMENTS PERSONNELS, ETC.

Province
Alberta

District No. 4 Medicine Hat

S. District No. 20

{ Enumeration District } No. { in }

July 10 Pg 7

(City, town, village, township or parish.)
(Cité, ville, village, canton ou paroisse.)

Page 20

Page 30

Nominal return of living persons by
Dénomination des vivants par

NUMBERED IN THE VISITATION	RESIDENCE AND PERSONAL DESCRIPTION.	CITIZENSHIP, NATIONALITY AND RELIGION.	PROFESSION, OCCUPATION, TRADE OR MEANS OF LIVING	ENUMERATOR. RECENSEUR.		WAGE-EARNERS.	INSURANCE HELD AT DATE-	EDUCATION AND LANGUAGE OF EACH PERSON FIVE YEARS OF AGE AND OVER (Specify age when infinity appeared)	INFIRMITIES (Specify page where infirmities listed previously)																																	
				District No. 4	S. District No. 20	{ District du recenseur } No. { in dans }	Employer.	Employee.																																		
	Name of each person in family, household or institution.	Place of habitation. Town or city, town or village, Rural or commercial and if in township or parish, Name of township or parish If not in town or village Or other description.	Sex. Relationship to head of household.	Month of birth.	Year of birth.	Age at last birthday.	Country or place of birth. If in Canada, specify province or territory.	Year of immigration Has immigrant.	Racial or tribal origin.	Nationality.	Religion.	Chief occupation or trade.	Employment other than chief occupation or trade if any.	Employer.	Employee.	Working on own account	State where person born and if in Canada, name of province and city, town or village. Name of firm, house, etc.	Weeks employed in 1910 at either man's chief occupation or trade.	Hours of working time per week at chief occupation. If vary, Total working in 1910 from chief occupation or trade.	Month at school in 1910	Can read.	Can write.	Language spoken.	Cost of education in past five years over cost of living.	Line List.																	
	Name of each person in family, household or institution.	Lieu de domicile. Commune ou paroisse, cité, ville ou village. Nom du chef de la famille ou du ménage et nom ou nom de conduite pour l'homme. Nom de la maison pour la ville, la ville ou le quartier. On autres détails)	Sexe. Personne au chef de la famille ou du ménage.	Mois de naissance.	Année de naissance.	Age au dernier anniversaire.	Pays ou lieu de naissance. Si le tiers de naissance est en dehors du territoire canadien, nommer le pays ou la province ou la ville où il est né.	Année d'immigration et lieu d'immigration au Canada.	Origine selon la race ou la tribu.	Nationalité.	Religion.	Emploi principal ou métier.	Emploi supplémentaire en dehors de l'emploi principal ou du métier, si il y a.	Patron.	Employé.	Travaille à son compte	Mentionner en 1910 le nom de la firme, du commerce ou du magasin où il exerce une activité commerciale ou professionnelle, ou l'endroit où il exerce son métier.	Nombre de semaines travaillées en 1910 à temps plein ou partiel, ou à temps partiel ou à temps plein.	Nombre de semaines travaillées en 1910 à temps partiel ou à temps partiel ou à temps plein.	Nombre de semaines travaillées en 1910 à temps partiel ou à temps plein.	Nombre de mois à l'école en 1910	Sur le lit.	Sur le matelas.	Cost de l'assurance dans l'assurance reçue en 1910.	Montant de l'assurance en vigueur à date.	INSTRUCTION ET LANGUE DE CHAQUE PERSONNE DE CINQ ANS ET PLUS.	INFIRMITIES (Specify page where infirmities listed previously)															
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	1
2	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	2	
3	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	3		
4	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	4			
5	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	5				
6	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	6					
7	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	7						
8	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	8							
9	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	9								
10	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	10									
11	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	11										
12	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	12											
13	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	13												
14	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	14													
15	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	15														
16	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	16															
17	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	17																
18	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	18																	
19	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	19																		
20	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	20																			
21	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	21																				
22	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	22																					
23	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	23																						
24	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34</td																															