

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

Province of British Columbia

District No. 12

S. District No. 9

Enumeration District No. 9

in

date

Vancouver City

(City, town, village, township or parish.)

(Cité, ville, village, canton ou paroisse.)

Page 23 1101

Page 23

Nominal return of living persons by  
Dénombrement des vivants par

Alexander Robertson

Enumerator  
Recenseur.

NUMBERED IN THE ORDER OF VISITATION	RESIDENCE AND PERSONAL DESCRIPTION										CITIZENSHIP, NATIONALITY AND RELIGION					PROFESSION, OCCUPATION, TRADE OR MEANS OF LIVING					WAGE-EARNERS					INSURANCE HELD AT DATE					EDUCATION AND LANGUAGE OF EACH PERSON IN FAMILIES OF FIVE AND OVER					INFORMATION ABOUT PERSONS IN FAMILIES					
	Dwelling House Family Household Family institution	Name of each person in family, household or institution.	Place of habitation. (Township or parish, city, town, village, hamlet or other community and lot or cadastral number if in township or parish; name of street, house or building if in city, town or village; or other description.)	Sex.	Relationship to head of family or household.	Age at last birthday.	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 If not Canadian.	Year of naturalization If formerly an alien.	Racial or tribal origin.	Nationality.	Religion.	Chief occupation or trade.	Employment other than chief occupation or trade, if any.	Employee.	Employer.	Working on own account (See instructions)	State where person is employed, name of firm, company, etc., and business done.	Work employed in household, farm or trade.	Work employed in other than household, farm or trade.	Hours of working time per week.	From or until date employment began.	From or until date employment ended.	Total number of days from which basic contribution was paid.	Rate of contribution per day.	Up to	Age limit of employee	Age limit of employer	Cost of insurance paid by employee	Cost of insurance paid by employer	Method of holding in hands	Can. Inst.	Can. Inst.	Imprisoned or confined	Deaf or dumb	Blind or mentally defective	Handicapped or crippled	Deaf and dumb
NUMEROTES DANS L'ORDRE DES VISITES	RÉSIDENCE ET RENSEIGNEMENTS PERSONNELS										CITOYENNETÉ, NATIONALITÉ ET RELIGION					PROFESSION, EMPLOI, MÉTIER OU MOYEN D'EXISTENCE					EMPLOI					ASSURANCE EN VIGUEUR À DATE					INSTRUCTION ET LANGUE DE CHAQUE PERSONNE DÉCIS CINQ ANS ET PLUS					INFORMATIONS SUR LES PERSONNES DANS LES FAMILLES					
Line	Impost	Family number and institution	Name of chaque personne dans la famille, le nommage ou l'institution.	Line du domicile. (Nomme ou paroisse, cité, village ou communauté et lot ou numéroté pour le cas de la paroisse ou ville. Nom de la maison ou bâtiment avec n°. ou nom de la rue. ou autre dénomination.)	Sexe.	Parent de la famille ou du ménage	Collègue ou membre de la famille ou du ménage	Mois de naissance.	Année d'anniversaire	Année de naissance.	Pays ou lieu de natation. (Si le lieu de naissance est en dehors du Canada, spécifie la province ou le territoire.)	Year of birth.	Origin since the race ou la tribu.	Nationality.	Religion.	Employ principal ou métier.	Employ supplémentaire en dehors de l' emploi principal ou d'après ce qu'il y a de	Employer.	Employé.	Travailleur à son compte (Voir instructions)	Maintien ou la famille ou ménage (Voir instructions)	Nombre de semaines ou mois travaillés par l'employé principal et au total.	Nombre de travail à temps partiel	Nombre de travail à temps plein	Nombre de travail à temps partiel et au total.	Taux de prime pour l'assurance sociale	Up to	Age limit of employee	Age limit of employer	Cost of insurance paid by employee	Cost of insurance paid by employer	Method of holding in hands	Can. Inst.	Can. Inst.	Imprisoned or confined	Deaf or dumb	Blind or mentally defective	Handicapped or crippled	Deaf and dumb	Blind and mentally defective	
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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	1																									