

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

Province *Manitoba*

District No. *17 Lepage*

R. District No. *36*

Enumeration District No. *36*

in date *June 10-12*

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

Nominal return of living persons by  
Dénombrement des vivants par

David Stobbs.

Enumerator.  
Recenseur.

Page 9

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 FIVE YEARS OF AGE AND OVER						INFIRMITIES					
NUMÉRÉE SELON L'ORDRE DES VISITES		RÉSIDENCE ET RENSEIGNEMENTS PERSONNELS										CITOYENNETÉ, NATIONALITÉ ET RELIGION						PROFESSION, EMPLOI, MÉTIER OU MOYEN D'EXISTENCE						EMPLOYÉS						ASSURANCE EN VIGUEUR A DATE						INSTRUCTION ET LANGUE DE CHAQUE PERSONNE DE CINQ ANS ET PLUS						INFIRMITÉS (Spécifier l'âge auquel l'infirmité s'est produite)					
Family Number Numéro de famille	Relationship Relationship	Place of habitation. (Township or parish, city, village or town, and lot or concession number and house number if in city, town or village.) (Nom de chaque personne dans la famille, le numéro de famille et le numéro de l'immeuble.)	Sex.	Relationship Relationship	Relationship Relationship	Month of birth. Mois de naissance	Year of birth. Année de naissance	Age at last birthday. Age au dernier anniversaire	Country or place of birth. (If in Canada, specify province.) (Pays ou lieu de naissance. (Si dans le Canada, spécifiez la province.)	Year of immigration, naturalization or arrival. (If in Canada, specify province.) (Année d'immigration, naturalisation ou arrivée. (Si dans le Canada, spécifiez la province.)	Year of naturalization or arrival. (If in Canada, specify province.) (Année de naturalisation ou arrivée. (Si dans le Canada, spécifiez la province.)	Racial or tribal origin. (If foreign) (Origine raciale ou tribale. (Si étrangère))	Nationality. (If foreign) (Nationalité. (Si étrangère))	Religion. (If foreign) (Religion. (Si étrangère))	Chief occupation or trade. (If foreign) (Métier principal ou moyen d'existence. (Si étrangère))	Employment other than chief occupation or trade, if any. (If foreign) (Emploi autre que le principal ou moyen d'existence (Si étrangère))	Employer. (If foreign) (Employeur. (Si étrangère))	Industry. (If foreign) (Industrie. (Si étrangère))	Wages or remuneration from industry. (If foreign) (Salaire ou rémunération de l'industrie. (Si étrangère))	Weeks employed in non- agricultural work at other occupations than agriculture. (If foreign) (Semaines employées à d'autres emplois que l'agriculture. (Si étrangère))	Weeks employed in non- agricultural work at other occupations than agriculture. (If foreign) (Semaines employées à d'autres emplois que l'agriculture. (Si étrangère))	Hours of working time per week at other occupations, if any. (If foreign) (Heures de travail par semaine à d'autres occupations, si elles (Si étrangère))	Total earnings in 1910 from chief occupation (If foreign) (Total des revenus en 1910 de la principale occupation. (Si étrangère))	Hour of residence in month of census. (If foreign) (Heure de résidence au mois du recensement. (Si étrangère))	Age at which insurance held began. (If foreign) (Âge auquel l'assurance commence. (Si étrangère))	Type of life. (If foreign) (Type of life. (Si étrangère))	Amount received or due. (If foreign) (Montant reçu ou dû. (Si étrangère))	Cost of insurance held at date. (If foreign) (Coût de l'assurance en vigueur au recensement. (Si étrangère))	Number of male children in family. (If foreign) (Nombre d'enfants de sexe masculin dans la famille. (Si étrangère))	Number of female children in family. (If foreign) (Nombre d'enfants de sexe féminin dans la famille. (Si étrangère))	Average annual income. (If foreign) (Moyenne annuelle des revenus. (Si étrangère))	Infirmities. Infirmities. (Specify age when infirmity appeared.) (Spécifier l'âge auquel l'infirmité s'est produite.)															
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								