

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

Province *Manitoba*

District No.

Nominal return of living persons by
Dénombrement des vivants par

S. Pearson

60

Winnipeg City

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

Page 3

Page 5

NUMBERED IN THE SCHEDULE OF VEGETATION	RESIDENCE AND PERSONAL DESCRIPTION.	CITIZENSHIP, NATIONALITY AND RELIGION.	PROFESSION, OCCUPATION, TRADE OR MEANS OF LIVING	ENUMERATION DISTRICT		IN DATE	WAGE-EARNERS	INSURANCE HELD AT DATE	EDUCATION AND LANGUAGE OF EACH PERSON FIVE YEARS OF AGE AND OVER	INFIRMITIES, SPECIFY AGE WHEN INFIRMITY APPEARED																															
				S. District No.	District du recenseur																																				
1	Residence House. Family household Family institution	Name of each person in family, household or institution.	Place of habitation. Name of town, city, village or hamlet, name of range or concession and name of section and name of quarter or part of town, and house or dwelling or building or other description.	Sex. Relationship to head of family or institution.	Age at last birth. If in Canada specify province or territory.	Month of birth.	Year of birth.	Age at last birth.	Country or place of birth. If in Canada specify province or territory.	Year of immigration If an immigrant.	Racial or tribal origin.	Nationality.	Religion.	Chief occupation or trade.	Employment other than chief occupation or trade, if any.	Employer.	Employee.	Working unoccupied or not employed	Weeks entitled to \$10 wage or trade	Weeks entitled to \$10 from other than employer	Weeks entitled to \$10 from employer	Instruction et langue de chaque personne de cinq ans et plus	INFIRMITIES, SPECIFY AGE WHEN INFIRMITY APPEARED																		
2	RESIDENCE ET RENSEIGNEMENTS PERSONNELS	Nom de chaque personne dans la famille, le ménage ou l'institution.	1. Lieu de domicile, chambre ou appartement, rang ou concession et nom de la section et nom de la partie ou quartier de la ville ou autre détails.	Sexe. Parenté avec le chef de la famille ou du ménage.	Age de naissance.	Mois de naissance.	Année de naissance.	Age au service militaire.	Pays ou lieu de naissance (Si non de naissance sur le territoire canadien, spécifier la province ou le territoire ou le village.)	Pays ou lieu de naissance (Si non de naissance sur le territoire canadien, spécifier la province ou le territoire ou le village.)	Origine selon la race ou la tribu.	Nationalité.	Religion.	PROFESSION, EMPLOI, MÉTIER OU MOEUR D'EXISTENCE	EMPLOI PRINCIPAL OU MÉTIER	Patron.	Employer.	Travail à son compte ou autre occupation	Postes énumérés.	Nombre d'heures d'occupations et d'absences journalières qui l'emploient principal ou autrement.	Nombre d'heures d'occupations et d'absences journalières qui l'emploient principal ou autrement.	Nombre d'heures d'occupations et d'absences journalières qui l'emploient principal ou autrement.	INSTRUCTION ET LANGUE DE CHAQUE PERSONNE DE CINQ ANS ET PLUS	INFIRMITIES, SPECIFY AGE WHEN INFIRMITY APPEARED																	
3	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
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				
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					
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						
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							
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								
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									
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										
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											
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												
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													
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														
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															
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																
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																	
18	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	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41																			
20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41																				
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41																					
22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41																						
23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41																							
24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41																								
25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41																									
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41																										
27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41																											
28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41																												
29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41																													
30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41																														
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41																															
32	33	34	35	36	37	38	39	40	41																																
33	34	35	36	37	38	39	40	41																																	
34	35	36	37	38	39	40																																			