

*Manitoba*

District No. *Winnipeg*

District No.

Eumeration District

No. *65*

in

*Winnipeg City*

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

Nominal return of living persons by *William H. Steele*

Enumeration of  
Residence.

Page 18

Dénombrement des vivants par

Résidence.

INFORMATION ON THE 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 FIVE YEARS OF AGE AND OVER						INFIRMITIES SPECIFY AGE WHEN INFIRMITY APPARED.										
Residence No.	Family Number	Nom des personnes dans la famille, la maison ou l'institution.										Sexe	Prénom et nom du chef de la famille	Age de naissance	Month of birth	Year of birth	Age at last birthday	Country or place of birth (If in Canada, specify province or territory.)	Year of immigrat-	Year to Canada	Type of residence (House, apartment, room, etc.)	Racial or tribal origin	Nationality	Religion	Chief occupation or trade	Employment other than at chief occupation, if any	Employer	Employee	Wife	Working man at chief occupa- tion	Working man at other occu- pation	Working woman at chief occupa- tion	Working woman at other occu- pation	Hours of working man at chief occupa- tion	Hours of working woman at chief occupa- tion	Hours of working man at other occu- pation	Hours of working woman at other occu- pation	Up to 18	Adults ou dépendants	Enfant en soins	Can. écrire	Langue rema- indemnité	Can. écrire	Enfant en soins	Can. écrire	Infirmitié	Infirmitié	Crédit ou santé	Crédit ou santé
		RÉSIDENCE ET RENSEIGNEMENTS PERSONNELS																CITOYENNETÉ, NATIONALITÉ ET RELIGION						PROFESSION, EMPLOI, MÉTIER OU MOEUR D'EXISTENCE						EMPLOYÉS						ASSURANCE EN VIGUEUR A DATE			PRÉVISION ET LANGUE DE CHAQUE PERSONNE DANS LES ANS DE VIE						INFIRMITÉS SPÉCIFIER L'ÂGE QUAND L'INFIRMITÉ A COMMENCÉ				
Residence No.	Family Number	Nom des personnes dans la famille, la maison ou l'institution.																PROFESSION, EMPLOI, MÉTIER OU MOEUR D'EXISTENCE						EMPLOYÉS						ASSURANCE EN VIGUEUR A DATE			PRÉVISION ET LANGUE DE CHAQUE PERSONNE DANS LES ANS DE VIE						INFIRMITÉS SPÉCIFIER L'ÂGE QUAND L'INFIRMITÉ A COMMENCÉ										
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	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26</																								