FIFTH CENSUS OF CANADA, 1911.

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

CINQUIÈM
DU CA

Province. District No. R. District No. { Enumeration District / District du recensement } No. { Ward / Cantons }

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

Page

Nominal return of living persons by / Dénombrement des vivants par { Enumerator. / Recenseur. }

NUMBERED IN THE ORDER OF VISITATION. / NUMÉROTÉS DANS L'ORDRE DES VISITES.		RESIDENCE AND PERSONAL DESCRIPTION. / RÉSIDENCE ET RENSEIGNEMENTS PERSONNELS							CITIZENSHIP, NATIONALITY AND RELIGION. / CITOYENNETÉ, NATIONALITÉ ET RELIGION						PROFESSION, OCCUPATION, TRADE OR MEANS OF LIVING. / PROFESSION, EMPLOI, MÉTIER OU MOYEN D'EXISTENCE				WAGE-EARNERS. / EMPLOYÉS.							INSURANCE HELD AT DATE— / ASSURANCE EN VIGUEUR À DATE—			EDUCATION AND LANGUAGE OF EACH PERSON FIVE YEARS OF AGE AND OVER. / INSTRUCTION ET LANGUE DE CHAQUE PERSONNE DE CINQ ANS ET PLUS.						INDIA / ANNA	
Dwelling Houses. / Maisons habitées.	Family, household or institution. / Famille, ménage ou institution.	Name of each person in family, household or institution. / Nom de chaque personne dans la famille, le ménage ou l'institution.	Place of habitation. (Town, village or parish, city, township or village. Enter municipality and lot or collateral number if in township or parish. Street and house number if in city, town or village. Or other description.) / Lieu de domicile. (Canton ou paroisse, cité, ville ou village. Entrez municipalité et lot ou No. de cadastre (pour le canton ou la paroisse). Nom de la rue et No. de la maison (pour la cité, la ville ou le village. Ou autres détails.)	Sex. / Sexe.	Relation to head of house or household. / Parenté avec le chef de la famille ou du ménage.	Whether married, widowed or single. / Célibataire, marié, veuf ou veuve.	Month of birth. / Mois de naissance.	Year of birth. / Année de naissance.	Age last birthday. / Age au dernier anniversaire.	Country or place of birth. (If born in Canada, specify province or territory.) / Pays ou lieu de naissance. (Si né au Canada, indiquer la province ou le territoire.)	Year of immigration, if an immigrant. / Année d'immigration, si un immigrant.	Year of naturalization, if naturalized. / Année de naturalisation, si naturalisé.	Racial or tribal origin. / Origine raciale ou tribale.	Nationality. / Nationalité.	Religion. / Religion.	Trade, profession or kind of work. / Métier, profession ou genre de travail.	Employment (other than at trade, profession, or work), if any. / Emploi (autre que métier, profession ou travail), s'il y en a.	Employer. / Employeur.	Employee. / Employé.	Working on own account. / Travaille pour son propre compte.	Name of employer, firm, corporation or person for whom employed. / Nom de l'employeur, de la maison de commerce, de la corporation ou de la personne pour qui l'employé travaille.	Nature of business or industry. / Nature du commerce ou de l'industrie.	Number of employees in establishment. / Nombre d'employés dans l'établissement.	Hours of work per day. / Heures de travail par jour.	Hours of work per week. / Heures de travail par semaine.	Gain during year ending 31st December, 1910, from wages, salary, commission, or profits. / Gain total en 1910 provenant de gages, salaire, commission ou profits.	Total earnings in 1910 from other than wage-earning occupations. / Total des recettes en 1910 provenant d'autres occupations que celles d'employé.	Time employed in 1910 in other than wage-earning occupations. / Temps employé en 1910 à d'autres occupations que celles d'employé.	Upon life. / Sur la vie.	Against accident or sickness. / Contre accident ou maladie.	Cost of insurance in one year. / Coût de l'assurance en une année.	Months at school in 1910. / Mois d'école en 1910.	Can read. / Sait lire.	Can write. / Sait écrire.	Language commonly spoken. / Langue communément parlée.	Can the person speak English? If not, state other language spoken. / Cette personne parle-t-elle anglais? Si non, quelle autre langue parle-t-elle?	Blind. / Aveugle.	Deaf-mute. / Sourd-muet.	
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	
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																																						
42																																						
43																																						
44																																						
45																																						
46																																						
47																																						
48																																						
49																																						
50																																						