

Province of *New Brunswick*

District No. *35* *Westmorland*

S. District *Moncton Town District 3*

SCHEDULE No. 1-Nominal Return of the Living.

TABLEAU No. 1.-Dénombrement des Vivants.

AGE *48*

PAGE *48*

NUMERED IN THE ORDER OF VISITATION.						NAMES	SEX	AGE	Born within last twelve months	Country or Province of Birth	RELIGION	ORIGIN	Profession, Occupation or Trade	Married or Widowed	INSTRUCTION			INFIRMITIES			Dates of Operations and Remarks
Vessels	Shanties	Houses in construction	Houses uninhabited	Houses inhabited	Families										Going to School	Read and Write	Blind	Unsound Mind			
NUMÉROTÉS DANS L'ORDRE DES VISITES.						NOMS	SEX	AGE	Né dans les douze derniers mois	Pays ou Province de Naissance	RELIGION	ORIGINE	Profession, Occupation ou métier	Marié ou en Veuvage	INSTRUCTION			INFIRMITÉS			Dates de l'Enregistrement et Observations
Ateliers/Chantiers	Maisons en voie de construction	Maisons inhabitées	Maisons habitées	Familles	Allant à l'École										Scriture	Avoués	Atteints d'infirmités mentales				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
					<i>198 241</i>	<i>Hogers Samuel</i>	<i>M</i>	<i>43</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>U.S.</i>	<i>Baptist</i>	<i>English</i>	<i>Machinist</i>	<input checked="" type="checkbox"/>							
						<i>" Harriet</i>	<i>F</i>	<i>42</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" William</i>	<i>F</i>	<i>14</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Willie</i>	<i>M</i>	<i>16</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Orton</i>	<i>M</i>	<i>10</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" George</i>	<i>M</i>	<i>6</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Frank</i>	<i>M</i>	<i>5</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Clarence</i>	<i>M</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
					<i>199 242</i>	<i>Hemison Edward</i>	<i>M</i>	<i>27</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>B</i>	<i>Baptist</i>	<i>English</i>	<i>Russian</i>	<input checked="" type="checkbox"/>							
						<i>" Della</i>	<i>F</i>	<i>24</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Alberta</i>	<i>F</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
					<i>200 243</i>	<i>Symon Adam</i>	<i>M</i>	<i>29</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>B</i>	<i>Baptist</i>	<i>English</i>	<i>Labourer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>							
						<i>" Hope</i>	<i>F</i>	<i>30</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Peter</i>	<i>F</i>	<i>3</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Ida</i>	<i>F</i>	<i>7/2</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
					<i>201 244</i>	<i>Frite William</i>	<i>M</i>	<i>32</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>B</i>	<i>Baptist</i>	<i>Irish</i>	<i>Truckman</i>	<input checked="" type="checkbox"/>							
						<i>" Annetta</i>	<i>F</i>	<i>31</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>Methodist</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Edward</i>	<i>M</i>	<i>5</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Alfred</i>	<i>M</i>	<i>3</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Etta</i>	<i>F</i>	<i>7/2</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
					<i>202 245</i>	<i>Putney James</i>	<i>M</i>	<i>64</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>England</i>	<i>Episcopal</i>	<i>English</i>	<i>"</i>	<input checked="" type="checkbox"/>							
						<i>" Catharine</i>	<i>F</i>	<i>50</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Ireland</i>	<i>Catholic</i>	<i>Irish</i>	<i>Stationer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>							
						<i>" Catharine</i>	<i>F</i>	<i>9</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>Chute Thomas</i>	<i>M</i>	<i>39</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>England</i>	<i>Episcopal</i>	<i>English</i>	<i>Eng. Drm.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>							
						<i>Carica Lawrence</i>	<i>M</i>	<i>51</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Ireland</i>	<i>Catholic</i>	<i>Irish</i>	<i>Labourer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>							

Province of *New Brunswick*

District No. *33* *Westmorland*

S. District *Moncton Town District 3*

SCHEDULE No. 1-Nominal Return of the Living.

TABLEAU No. 1.-Dénombrement des Vivants.

AGE *49*

PAGE *49*

NUMERED IN THE ORDER OF VISITATION.						NAMES	SEX	AGE	Born within last twelve months	Country or Province of Birth	RELIGION	ORIGIN	Profession, Occupation or Trade	Married or Widowed	INSTRUCTION			INFIRMITIES			Dates of Operations and Remarks
Vessels	Shanties	Houses in construction	Houses uninhabited	Houses inhabited	Families										Going to School	Read and Write	Blind	Unsound Mind			
NUMÉROTÉS DANS L'ORDRE DES VISITES.						NOMS	SEX	AGE	Né dans les douze derniers mois	Pays ou Province de Naissance	RELIGION	ORIGINE	Profession, Occupation ou métier	Marié ou en Veuvage	INSTRUCTION			INFIRMITÉS			Dates de l'Enregistrement et Observations
Ateliers/Chantiers	Maisons en voie de construction	Maisons inhabitées	Maisons habitées	Familles	Allant à l'École										Scriture	Avoués	Atteints d'infirmités mentales				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
					<i>203 246</i>	<i>Hickson James</i>	<i>M</i>	<i>28</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>B</i>	<i>Catholic</i>	<i>Irish</i>	<i>Fireman</i>	<input checked="" type="checkbox"/>							
						<i>" Margaret</i>	<i>F</i>	<i>26</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Thomas</i>	<i>M</i>	<i>6</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" John</i>	<i>F</i>	<i>3</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" James</i>	<i>M</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
					<i>204 247</i>	<i>Plumber Thomas</i>	<i>M</i>	<i>42</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>England</i>	<i>Episcopal</i>	<i>English</i>	<i>Labourer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>							
						<i>" Sarah</i>	<i>F</i>	<i>30</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>B</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Mary</i>	<i>F</i>	<i>12</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>B</i>	<i>Baptist</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" William</i>	<i>M</i>	<i>10</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Eliza</i>	<i>F</i>	<i>3</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>McLennan Rose</i>	<i>F</i>	<i>23</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>Catholic</i>	<i>Irish</i>	<i>Servant</i>	<input checked="" type="checkbox"/>							
						<i>" Adama</i>	<i>F</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>B</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
					<i>215 248</i>	<i>Gould Andrew</i>	<i>M</i>	<i>35</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>B</i>	<i>Catholic</i>	<i>Irish</i>	<i>Machinist</i>	<input checked="" type="checkbox"/>						<i>Apr 22 1881</i>	
						<i>" Chester</i>	<i>F</i>	<i>31</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Rhoda</i>	<i>F</i>	<i>13</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" George</i>	<i>M</i>	<i>12</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Samuel</i>	<i>M</i>	<i>11</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Emma</i>	<i>F</i>	<i>7</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" James</i>	<i>M</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
					<i>206 249</i>	<i>Formi Lyman</i>	<i>M</i>	<i>33</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>B</i>	<i>Catholic</i>	<i>Irish</i>	<i>Labourer</i>	<input checked="" type="checkbox"/>							
						<i>" Anaru</i>	<i>F</i>	<i>33</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Minnie</i>	<i>F</i>	<i>16</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" William</i>	<i>M</i>	<i>11</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Lorella</i>	<i>F</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								
						<i>" Alma</i>	<i>F</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>								