

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				Dates of Operations and Remarks
Shanties	Houses in construction	Houses in habitation	Houses in habitation	Families	Going to School										Deaf and dumb	Blind	Unsound Mind		
NUMERES 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				Dates de l'Enregistrement et Observations
Chantiers	Maisons en voie de construction	Maisons habitées	Maisons habitées	Familles	Allant à l'École										Sourds-muets	Aveugles	Altitude d'infirmité		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
				<i>259</i>	<i>337</i>	<i>Robins John</i>	<i>M</i>	<i>33</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>P. Blain</i>	<i>Angl. Church</i>	<i>English</i>	<i>Laborer</i>	<i>M</i>					
						<i>" Rhuby</i>	<i>F</i>	<i>30</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>B</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Harriet</i>	<i>F</i>	<i>10</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Margam</i>	<i>F</i>	<i>7</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Mary</i>	<i>F</i>	<i>3</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Lottie</i>	<i>M</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
				<i>270</i>	<i>338</i>	<i>Frydy John</i>	<i>M</i>	<i>50</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>B</i>	<i>Catholic</i>	<i>Irish</i>	<i>Machinist</i>	<i>M</i>					
						<i>" Flora</i>	<i>F</i>	<i>34</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>Scot.</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Margaret</i>	<i>F</i>	<i>17</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>Irish</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Henry</i>	<i>M</i>	<i>15</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>Merchant</i>	<i>M</i>					
						<i>" Henrietta</i>	<i>F</i>	<i>13</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Earnest</i>	<i>M</i>	<i>7</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" George</i>	<i>M</i>	<i>4</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" May</i>	<i>F</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
				<i>294</i>	<i>334</i>	<i>McLuski Nicol</i>	<i>M</i>	<i>43</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Scotland</i>	<i>Presb. Church</i>	<i>Scotch</i>	<i>Machinist</i>	<i>M</i>					
						<i>" Merion</i>	<i>F</i>	<i>43</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Merion</i>	<i>F</i>	<i>16</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" John</i>	<i>M</i>	<i>13</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Fanny</i>	<i>F</i>	<i>8</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Gabriel</i>	<i>F</i>	<i>4</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>B</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" William</i>	<i>M</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
				<i>272</i>	<i>335</i>	<i>Appleton John</i>	<i>M</i>	<i>29</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>England</i>	<i>Presb. Church</i>	<i>English</i>	<i>Machinist</i>	<i>M</i>					
						<i>" Maggie</i>	<i>F</i>	<i>24</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>B</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Blanch</i>	<i>F</i>	<i>6</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Walter</i>	<i>F</i>	<i>4</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					

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				Dates of Operations and Remarks
Shanties	Houses in construction	Houses in habitation	Houses in habitation	Families	Going to School										Deaf and dumb	Blind	Unsound Mind		
NUMERES 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				Dates de l'Enregistrement et Observations
Chantiers	Maisons en voie de construction	Maisons habitées	Maisons habitées	Familles	Allant à l'École										Sourds-muets	Aveugles	Altitude d'infirmité		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
						<i>Appleton Christine</i>	<i>F</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>B</i>	<i>"</i>	<i>Engl</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
				<i>295</i>	<i>336</i>	<i>Blair James</i>	<i>M</i>	<i>41</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>B</i>	<i>Presb. Church</i>	<i>English</i>	<i>Carpenter</i>	<i>M</i>					
						<i>" Malina</i>	<i>F</i>	<i>31</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" David</i>	<i>M</i>	<i>8</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" George</i>	<i>M</i>	<i>4</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Lizzie</i>	<i>F</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>Thompson Minnie</i>	<i>F</i>	<i>19</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>Presb. Church</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
				<i>294</i>	<i>337</i>	<i>Wace Isaac</i>	<i>M</i>	<i>44</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>B</i>	<i>"</i>	<i>English</i>	<i>Carpenter</i>	<i>M</i>					
						<i>" Matilda</i>	<i>F</i>	<i>41</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>Eng. Church</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Alice</i>	<i>F</i>	<i>13</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Edith</i>	<i>F</i>	<i>12</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Arthur</i>	<i>M</i>	<i>11</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Barnabas</i>	<i>M</i>	<i>9</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Elwood</i>	<i>M</i>	<i>7</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Henry</i>	<i>M</i>	<i>4</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
				<i>293</i>	<i>338</i>	<i>Carroll William</i>	<i>M</i>	<i>36</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>England</i>	<i>Eng. Church</i>	<i>English</i>	<i>Boiler Maker</i>	<i>M</i>					
						<i>" Mary</i>	<i>F</i>	<i>37</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>B</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Jessie</i>	<i>F</i>	<i>15</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Bertha</i>	<i>F</i>	<i>13</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Bessie</i>	<i>F</i>	<i>11</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Ada</i>	<i>F</i>	<i>9</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" William</i>	<i>M</i>	<i>15</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Charles</i>	<i>M</i>	<i>13</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>" Gertrude</i>	<i>F</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					
						<i>Reer Anne</i>	<i>F</i>	<i>20</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>M</i>					