

5 M. D. Depot Battalion Regiment

Regtl. No. 3381981

# PARTICULARS OF RECRUIT

## DRAFTED UNDER MILITARY SERVICE ACT, 1917

(Class One)

1. Surname *Germain.*

2. Christian name *pierre*

3. Present address *Ste Anastasie. Megantic.*

4. Military Service Act letter and number *197.26 E.C.*  
(If man is defaulter, i.e., has not registered under Proclamation, this fact should be stated, together with date of apprehension or surrender)  
*October*

5. Date of birth *25th November 1895*

6. Place of birth *Ste Anastasie Megantic.*  
(town, township or county and country)

7. Married, widower or single *Single.*

8. Religion *Roman Catholic.*

9. Trade or calling *Cultivateur.*

10. Name of next-of-kin *Joseph Germain.*

11. Relationship of next-of-kin *Father*

12. Address of next-of-kin *Ste Anastasie. Megantic.*

13. Whether at present a member of the Active Militia *No.*

14. Particulars of previous military or naval service, if any *Nil.*

15. Medical Examination under Military Service Act :—  
(a) Place *Quebec* (b) Date *23.8.18.* (c) Category *A2*

### DECLARATION OF RECRUIT

I, *pierre Germain.*, do solemnly declare that the above particulars refer to me, and are true.

*Pierre Germain*

(Signature of Recruit)

### DESCRIPTION ON CALLING UP

Apparent age	<i>22</i> yrs. <i>10</i> mths.	} Distinctive marks, and marks indicating congenital peculiarities or previous disease.
Height	<i>5</i> ft. <i>2 1/2</i> ins.	
Chest measurement	fully expanded <i>34</i> ins.	
	range of expansion <i>3</i> ins.	
Complexion	<i>Dark</i>	
Eyes	<i>Brown</i>	
Hair	<i>Black.</i>	

*C. G. Duminy* Lieut.-Col.  
O/C. 3rd Dep. Battn. 2nd Quebec Regt Btl.  
3rd Dep. Battn. 2nd Quebec Regt. *HO*

Place *Valcartier Camp.* Date *26.8.18.*

# PARTICULARS OF RECRUIT DRAFTED UNDER MILITARY SERVICE ACT, 1917

Class

1. Surname

2. Christian name

3. Present address

4. Military Service Act letter and number

5. Date of birth

6. Place of birth

7. Married, widowed, or single

8. Religion

9. Trade or calling

10. Name of next of kin

11. Relationship of next of kin

12. Address of next of kin

13. Whether at present a member of the Armed Forces

14. Particulars of previous military or naval service, if any

15. Medical Examination under Military Service Act

(a) Date

(b) State

## DECLARATION OF RECRUIT

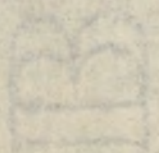
I, the undersigned, do solemnly declare that the above particulars are true, and are true to the best of my knowledge and belief.

(Signature of Recruit)

## DESCRIPTION ON CALLING UP

Appearance	Height	Weight	Complexion	Build	Stature	Age	Education	Occupation	Marital Status	Religion	Trade or Calling	Particulars of Previous Service	Medical Examination

G. C. Col. Batten and Quincey Ryan B.M.  
Lieut. Col.  
Recd.



REGIMENTAL DOCUMENTS

NAME *German Parre*

REGT. NO. *3381981* UNIT

H. Q. FILE NO. *08686*

**(S)**

**CONTENTS**

DATE RECEIVED

TO WHOM FORWARDED

DATE FORWARDED

M. F. W. 2505  
REFERENCE

NON-EFFECTIVE BY

- ATTESTATION PAPER (M.F.W. 23, 133, or 51)
- CASUALTY FORM (M.F.W. 54 or A.F.B. 103)
- TRAINING HISTORY SHEET (M.F.W. 113)
- FIELD CONDUCT SHEET (M.F.W. 178 or A.F.B. 122)
- REGT. CONDUCT SHEET (M.B.W. 263 or A.F.B. 120)
- COMPANY CONDUCT SHEET (M.F.B. 263A or A.F.B. 121)
- MEDICAL HISTORY SHEET (M.F.B. 313 or A.F.B. 178)
- DENTAL HISTORY SHEET (M.F.B. 465)
- MEDICAL REPORT (M.F.B. 227 or A.F.B. 179)
- MEDICAL EXAMINATION (M.F.W. 129)
- TRANSFER CLOTHING STATEMENT (M.F.W. 97 or D.O.S. 2)
- PROCEEDINGS, COURT OF INQUIRY (M.F.B. 303 or A.F.A. 2)
- DECLARATION, COURT OF INQUIRY (M.F.B. 259 or A.F.B. 115)
- LAST PAY CERTIFICATE (M.F.W. 44)
- PROCEEDINGS ON DISCHARGE (M.F.W. 218 or A.F.B. 268)
- PARTICULARS OF CHARACTER (A.F.W. 3226)
- COPY OF PARCHMENT DISCHARGE CERTIFICATE (M.F.W. 39A)

DEATH

Category

DISCHARGE

Category

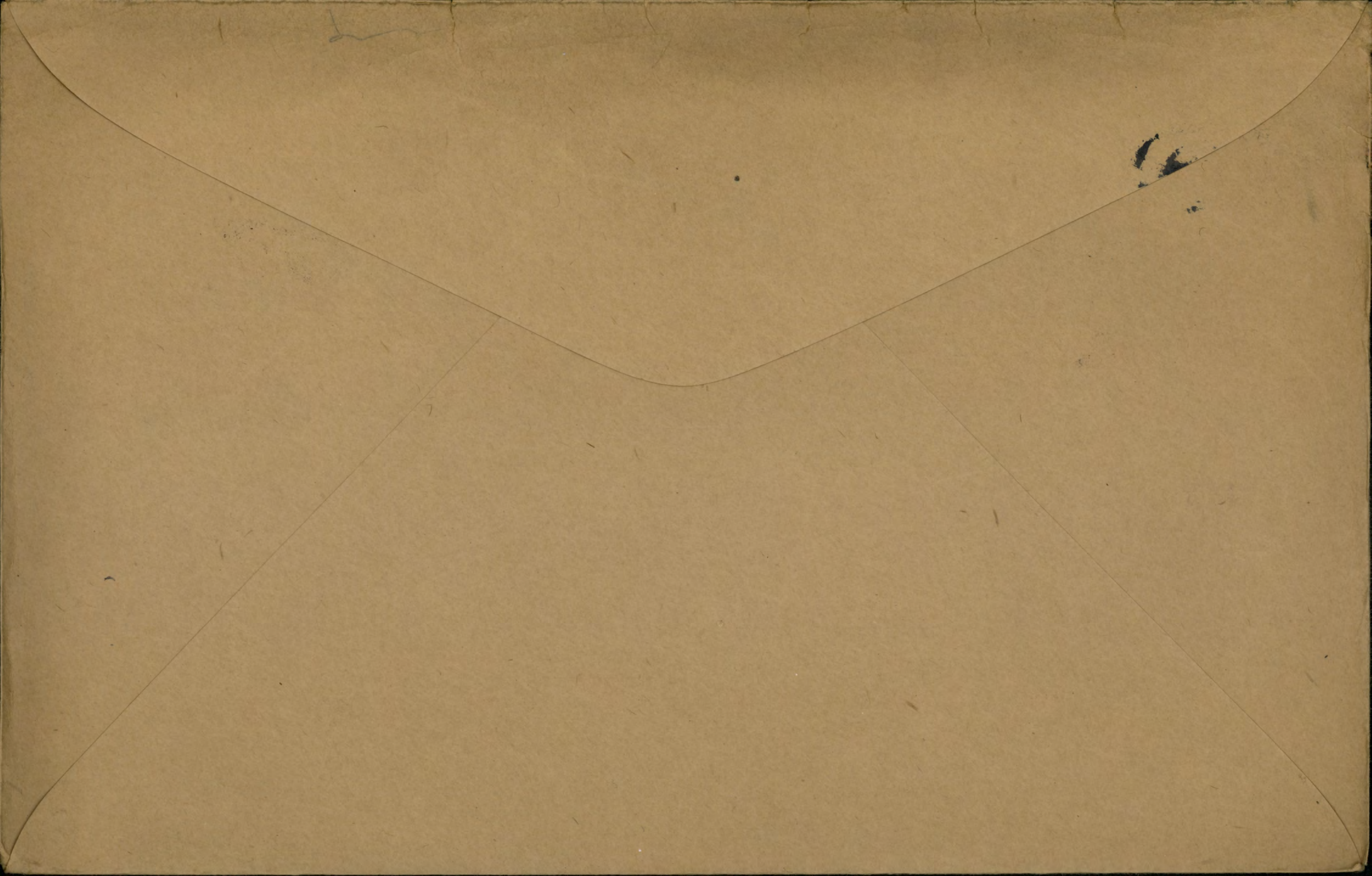
DESERTION

**(I)**

**(H)**

*1 null only*

*Mix. 1941-21 R.P.*



FEUILLE MÉDICALE

IMPORTANT.—Si le nom de l'homme n'apparaît pas sur la liste des hommes répondant à l'appel, ou s'il n'a pas fait une demande d'exemption ou une déclaration d'être prêt à répondre au service militaire ou, dans le cas où il aurait fait l'une ou l'autre, s'il en ignore le numéro, on l'informerait qu'il doit attacher la copie de cette feuille médicale (qu'on lui remettra) à la déclaration ou à la demande d'exemption qu'il pourra faire en s'adressant à n'importe quel maître de poste en Canada, ou envoyer lui-même après avoir marqué dessus le numéro du reçu qu'il a reçu du maître de poste, au Registraire ou au député Registraire de la Loi du Service Militaire. Dans tous les cas le double de cette feuille médicale sera envoyé par le Bureau Médical au Commandant du District à moins que ce dernier n'ait donné ordre de l'envoyer directement au Registraire ou Député Registraire.

- 1. Nom de famille Germain Nom de baptême Pierre
- 2. Numéro de la réponse à l'appel ou de la demande d'exemption d'après le reçu du maître de poste ou la liste 197826 EC
- 3. Numéro consécutif de la liste des déclarations (s'il y apparaît).....
- 4. Adresse (y compris la rue et le numéro s'il en existe) St. Anastasie Québec

Voici les renseignements exacts qui résultent de l'examen du sujet ci-dessus nommé, fait le 23 jour de août 1917, par le bureau médical soussigné siégeant à Québec

- 5. Âge affirmé 22 ans 10 mois. 6. Âge apparent 23 ans.....mois.
- 7. Hauteur 5 Pieds 2 1/2 pouces. 8. Poids 120 livres.
- 9. Mesure de poitrine { Minimum 31 pouces. 10. Couleur Dark { Yeux Brown  
Maximum 34 pouces. { Cheveux Brown
- 11. Développement physique { Bon  
Moyen 12. Marques de vérole.....  
Pauvre
- 13. Nombre de vaccinations { Bras droit.....  
Bras gauche..... 14. Dernière vaccination Childhood
- 15. Indices distinctives et indices de particularités congénitales ou de maladie antérieure.....

16. Défauts légers insuffisants pour l'exemption.....  
Le sujet nie avoir souffert de { Rhumatisme  
Tuberculose Nous ne trouvons pas de preuve qu'il ait souffert de { Rhumatisme  
Syphilis Tuberculose  
Syphilis

(Rayez la maladie admise ou soupçonnée.)  
Nous avons examiné le sujet ci-dessus nommé, conformément aux règlements pour les examens médicaux des F.E.C. et il est classé dans la catégorie

A2

Wision R. 602.80  
hearing

St. Annonce Président.  
H. Macfarlane Membre

Date	Résultat	VACCINÉ	Date	Résultat	INNOCULATIONS, ANTI-TYPHOÏDES, ETC.
					O.M.
					O.M.
					O.M.

Enrôlé le 23 jour de août 1917 à Québec

CORPS	No. dans le régiment	HABITUDES	DATE
<u>3rd DEPOT BATTN.</u>			
<u>2nd QUEBEC REGT.</u>			

EXAMINÉ OU REFUSÉ PAR UN BUREAU MÉDICALE.

QUARTIER	DATE	MALADIE	RESULTAT

N. B. Il sera disposé de cette feuille conformément aux règlements du service médical de l'armée, si le sujet devient inapte au service; la date et la cause seront indiquées au verso.

Signature de l'homme









RECETTE  
DEC 19 1919

# FORMULE DE TESTAMENT

Je, Pierre Germain (Nom au complet)

Numéro régimentaire 3381981 en service dans

la force expéditionnaire canadienne, annule tous les testaments antérieurs faits par moi, et déclare que celui-ci exprime mes dernières volontés.



Je lègue tous mes immeubles à

Joseph Germain (père)  
St. Anastasi  
Myanhié } Noms et adresses de la personne ou des personnes à qui le leg est fait.

entièrement, et mes biens meubles, je lègue à

Joseph Germain (père)  
St. Anastasi  
Myanhié } Noms et adresses de la personne ou des personnes à qui le leg est fait\* (voir remarque.)

**AVIS IMPORTANT**  
Le tout doit être signé et daté par le SOLDAT LUI-MEME.

le 26 jour de Avril A.D. 1918

Pierre Germain Signature du soldat.

\*N.B.—La masse des biens meubles comprend le salaire, les effets, l'argent en banque, les polices d'assurance, c'est-à-dire tout, excepté les biens immeubles.

Signé et reconnu par le testateur comme étant ses dernières volontés, en présence de deux témoins, qui, en présence du testateur, et, à sa demande, ont signé comme témoins.

Signature du premier témoin E.C. Irvine

Adresse du témoin Valcartier Camp

Occupation du témoin Lieut.

**LES DEUX TEMOINS DOIVENT SIGNER ICI.**

Signature du second témoin [Signature]

Adresse du témoin Valcartier Camp.

Occupation du témoin Lieut.

NOT CHANGED

DEC 19 1919

FORNITE DE LESZAVIEZ

DEC 19 1919

649-G-17477

#3381981, Pte. Pierre Germain, ~~1st~~. Dep. Bn.

*3rd*  
*2nd Q. Regt.*

M. & D. (Father) Mr. Joseph Germain,  
Lyster,  
Megantic Co., P.Q.

P. & S. (Father) Address same as above.

*(Ser. # 807256.)*

Mem. Cross (Mother) Mrs. Mary Landry Germain,  
Lyster,  
Megantic Co., P.Q.

MAY 3 - 1917

Scroll Desp. \_\_\_\_\_ Regn. No. *2. 40975*

Plague Desp. *JAN 24 1922* Regn. No. *4 3334*

*Canada Only*

706

M 642635-

JAN 25 1921

Miss

43

D.  $\frac{12}{10}$   
18

L

Surname

Germain

Christian names

Pierre

Regtl. No.

3381981

Rank

Pte.

Unit

2nd Que Regt 3rd

H. Q.

M. D. No.

5

T. O. S.

July 13th 1918

D. O. P. II

49 of 19-8-18

S. O. S.

12-10-1918-5

Reason

Deceased

Auth.

DA 429-11-2-172PK

Next of kin

Germain, Joseph

Relationship

Father

Address

Ste Anastasie, Megantic  
P.Q.

Also notify:

BORN—Place

Canada, St. Anastasie P.Q.

Date

Oct. 28th 1895

ATTESTED—Place

Valcartier Camp P.Q.

Date

Aug. 26th 1918

O/S

R/C



M-X  
19-1-21  
RR

Fill in only.—Unit, Number, Rank and Name.

M. F. W. 54. (A. F. B. 3.)

350M.—5-16

H. Q. 1772-39-920.

# Casualty Form—Active Service.

3rd DEPOT BATTN.

2nd QUEBEC REGT.

Unit, Regiment or Corps.....

Regimental No. 3381981 Rank Plt Name Germain Perie  
C. E. F.

Enlisted (a) 23.8.18 Terms of Service (a)..... Service reckons from (a).....

Date of promotion to present rank } Date of appointment to lance rank } Numerical position on roll of N. C. Os. }

Extended..... Re-engaged..... Qualification (b).....

Report		Record of promotions, reductions, transfers, casualties, etc., during active service, as reported on Army Form B. 213, Army Form A. 36, or in other official documents. The authority to be quoted in each case	Place	Date	Remarks taken from Army Form B. 213, Army Form A. 36, or other official documents
Date	From whom received				
3381981		Struck off strength on account of death with effect 12-10-18. D.O. 42-2 of 11-2-19		13-12-19	

CERTIFIED NO ENTRIES OR NO FURTHER ENTRIES UP TO.....

*G. Perie*  
Lt Colonel.  
For. A.A. & Q.M.G. M.D.5.  
Sick List.

(a) In the case of a man who has re-engaged for, or enlisted into Section D. Army Reserve, particulars of such re-engagement or enlistment will be entered.

(b) e.g. Signaller, Shoeing Smith, etc., etc., also special qualifications in technical Corps duties.

Report		Record of promotions, reductions, transfers, casualties, etc., during active service, as reported on Army Form B. 213, Army Form A 36, or in other official documents. The authority to be quoted in each case	Place	Date	Remarks taken from Army Form B. 213, Army Form A. 36, or other official documents
Date	From whom received				