E4312
CARON
FRANCOIS NOEL

Do not remove documents from this folder. Prepared for digitization project. Ces documents seront numérisés. Ne pas les déplacer.

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS

PERSON ENTITLED TO Mr. Albert CARON, (Father)

ADDRESS: 8824 Berri St.,
~~6329 Louis Hemon St.,~~ Montreal ~~36~~, P.Q.

(1) corres. on file.

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW

(2)

ADDRESS:

MEMORIAL BAR

DATE DESP.....

REGN. NO. 1584

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER Mme Emelie CARON, (Estates) (FRENCH)

1889

ADDRESS: 6329 rue Louis Hemon, MONTREAL 36, Que.

(3)

DESP. MAR 22 1945
REGN No. 16708

24.10.44

1889 D.W.

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE) M

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FILE NO. 405-C-27078

SURNAME (IN BLOCK LETTERS) CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
CARON, Francois Noel	E.4312	Sgt.	Royal 22e Reg.

WAR SERVICE BADGE (CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star ~~Italy Star~~ Defence Medal War Medal C.V.S.M. & Clasp	Medals Ret'd. Undelivered 5-781 Ret'd to Stock CANCELLED 8627. 13/5/50

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

(I) NOM ET DESCRIPTION DU SOLDAT LORS DE L'ENRÔLEMENT

Matricule E 4312

Nom (en majuscles) CARON

Prénoms (en entier) François - Noel

Date de naissance 25 dec. 1917

Lieu de naissance Grand Mere - P.Q.

Métier ou profession lors de l'enrôlement journalier

Nationalité du père à sa naissance Can Français

Nationalité de la mère à sa naissance Can Française

Religion Catholique Romain

Enrôlé à Montréal P.Q.

Date 10-10-39

Détails sur le service antérieur (s'il y a lieu), c.-à-d. matricule, corps, et durée du service.

Signature du soldat J N Caron

Signature de l'officier [illegible]

Endroit Ste Foy Date 2 Oct 43

(II) PLUS PROCHE

Tout changement connu ainsi que la date de ce changement doivent être
gnement à l'officier en
NOTE.—Les entrées faites sur ces pages n'ont ancune valeur

Degré de parenté le plus rapproché		Nom	Date
ler	Epouse		
	Enfants		
2e	Père	Dr. Albert Caron	
	Mère		
3e	*Frères et soeurs		
4e	Autres parents ntionner parenté)		

*Spécifier s'il s'agit de frères plus jeunes ou plus âgés.

PARENT VIVANT

dûment notés, et le commandant de l'unité doit transmettre ce renseicharge des archives
légale comme TESTAMENT (voir aux pages 20-23)

Dernière adresse connue au complet
6612 Marguette, Montreal P.Q.

(III) GRADE et EMPLOI

Date	Grade et emploi	Grade définitif, temporaire, intérimaire ou local (avec ou sans solde)	Autorisé par la Partie II des Ordres du jour	Signature de l'officier
10-10-39	Soldat	S	33d/11-10-39	[illegible]
24-5-40	L/C	T	11d/28-5-40	
10-3-42	Cpl	T	13d/27-3-42	
12-10-42	Sgt	T	43d/27-8-42	
5-11-42	Revert to ranks		59d/21-11-42	
20-12-43	A/Cpl	T	13/1/44	A Lemer Sr
6-1-44	A/ Sgt	T	24-4-44	A Lemer Sr
6-4-44	Confirmed Sgt	Conf	5-5-44	[illegible]

(IV) Certificat applicable à toutes les armes, qui doit être rempli et signé par le commandant du bataillon, etc., avant que le soldat se rende outre-mer

A SUIVI L'INSTRUCTION (a complété le cours des recrues tel que spécifié pour l'arme du service à laquelle il appartient), *sauf qu'il requiert une instruction plus étendue en—**

Cours de même complet.

Possède en plus les aptitudes et connaissances suivantes:—

Date.....

*Si le soldat ne requiert pas une instruction plus étendue, biffez les mots en italique et signez de vos initiales.

(V) DÉTAILS DE L'INSTRUCTION

Cours et écoles Spécialités. Natation, etc., faisant connaître les résultats	Date	Signature de l'officier
W.T. C P.T course	31-8-41	[illegible]
Comd P.T. course	23-4-42	
Qualified instructor		
A.A. L.M.G. school	Seaford	
Q. 2		
C.M.H.Q # 5	2-6-42	
Battle Asig C.T.S		
Rifle Q. 1		

(VI) COURS DE TIR AVEC ARMES PORTATIVES

Année	Classification	Si le cours de tir n'a pas été complété, spécifier les parties qui ont été exécutées	Signature de l'officier
1942	1st Class.	Bren & rifle	[illegible]
Qualified instructor in small arms.			[illegible]

(VII) QUALITÉS ÉDUCATIONNELLES

Certificat, spécialités, etc.	Endroit	Date	Signature de l'officier
Ecole Montcalm	Montréal		Lt-Col Officier

(VIII) ÉTAT DES MÉTIERS EXERCÉS

(Pour les hommes seulement qui reçoivent la solde d'artisan)

Métier	Groupe	Classe	Observations lors de l'enrôlement, de la reclassification, du changement de métier, etc.	Date	Signature de l'officier

(IX) EMPLOI AU COURS DU SERVICE

Période		Nature de l'emploi	Observations et signature du commandant de la compagnie, etc.
Du	Au		
	23-1-43	Lieutenant	Bien à moi
23-1-43	—	Pionniers	

Doit inclure (1) l'emploi régimentaire, (2) comme artisan, (3) comme spécialiste; ex: signaleur ou mitrailleur

(X) CLASSIFICATION MÉDICALE

Date	Catégorie ou grade	Examinateur médical des recrues, ou autre autorité médicale	Signature du médecin
13-11-39	A	Board Medical	
14-11-39	A	Ear, officers medical	
13-11-39		X-Ray Chest Negative	

(XIV) INOCULATIONS PRÉVENTIVES

Nature du vaccin, "T.A.B.", contre le choléra, la peste, etc.	Date	Signature du médecin
T.A.B. 1	22-11-39	[illegible]
2	29-1-39	
3	4-12-39	
Tetanos 1	16-12-39	
Tetanos 2	23-2-40	
A.T.T. 3	30-9-40	
T.A.B. ½ c.c.	29-3-41	
T.A.B.T. ½ c.c.	30-1-42	
T.A.B.T. ½ c.c.	12-2-43	
Typhus Vacc 1cc	25-11-43	[illegible]
Typhus Vacc 1cc	3-12-43	[illegible]
Typhus Vacc 1cc	12-12-43	[illegible]
T.A.B. + T.T.	1-5-44	J Brook Capt.

(XV) VACCINATION

Date de la vaccination	Signature du médecin
V.V. 22-11-39	[illegible]
11-12-42	[illegible]

(XVI) ENTRÉES DIVERSES

(Entrées pour lesquelles il n'a pas été prévu d'espace ailleurs)

NOTE.—Les entrées sur cette page n'ont aucune valeur légale comme TESTAMENT

Détails	Date	Signature de l'officier
Disembarked O.K.	17-12-39	[illegible]
"Q" Card complete	8-10-42	
"M" Test (rev) complete		
Free leave 7	30-7-40	
Free leave 7	14-2-41	
Free leave 7	9-4-42	
Free leave 7	15-10-42	
5 Days Leave		[illegible]
With Warrant	2-6-43	[illegible] Capt
Identity Card Rec.	1/11/43	[illegible]
Entitled to one silver and three red chevrons	Date 28-7-40	[illegible]

FINGERPRINTED—CAIB

SERVICE AND CASUALTY FORM

PART I (For all ranks)

M.F.M. 4 (Part I)
A.F.B. 103 (Part I)
500M—8-39 (1700)
H.Q. 1772-45-18

Unit ROYAL 22e REGIMENT (CASF) Regimental Number E. 4312

1. Surname CARON
2. Christian Names François, Noêl
3. *Substantive Rank and Appointment ~~Private~~
   *Acting Temporary or Local Rank Sgt
   giving date 6 Apr 44

*To be entered in pencil to facilitate alteration.

4. Place of birth Grand'Mère, P.Que.
5. Date of birth as declared on attestation 25/12/17
   (A)
6. Date of enlistment 10/10/39
7. Place of enlistment Montreal, P.Que.
8. Residence at time of enlistment 6612 Marquette, Montreal
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion Roman Catholic
12. If married, state date
13. Trade on enlistment Electrician
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications Nil
16. (E) Miscellaneous entries

(17) Regiment or Corps: Royal 22e Regiment (CASF)

Unit (Battn., etc)

(18) Medical

Category		Date	Authority
T.A.B inocul.		22.11.39	
A/Tetanos. Tx		16.12.39 27.2.40	
"A"		3/10/39	
"A"		13/11/39	
"A"		14/11/39	
Vaccination V.	1	22.11.39	
T.A.B. inocul.	2	29.11.39	
" "	3	4.12.39	

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)

Father
Mr. ALBERT CARON
6612 Marquette, Montreal, P.Que.

(20) E
(21) E
(22) E

NOTES—

(A) Here enter particulars of any subsequent claim as to actual age after verification of birth certificate.
(B) Whether for home service only, enlisted at special rates of pay, etc.
(C) If to be retained on home service, period if specified to be stated; also authority and on what grounds: see (A) above.
(D) Signaller, Farrier, etc.
(E) Instructions regarding allotment of these sub-heads will be made as may be necessary after mobilization.

(a) Report: Date	(a) Report: From whom received	(b) Unit	(c) Record of all casualties regarding promotions (acting, temporary, local or substantive), appointments, transfers, postings, attachments, &c., forfeiture of pay, wounds, accidents, admission to and discharge from Hospital, Casualty Clearing Stations, &c. Date of disembarkation and embarkation from a theatre of war (including furlough, &c.) in accordance with para. 2 of Note to Table I of Appendix III of Field Service Regulations, Volume I	(d) Place of Casualty	(e) Date of Casualty	(f) Army rank as at (e)	(g) Army Form or other authority for entry to be shown
		R22eR C.A.S.F	Embarked--Halifax.N.S.--H.M.T.AQUITANIA		9-12-39	Pte	o.o. Part II No 86 d/21-12-39
			Landed Greenock Scotland		18.12.39	"	
11.10.39		"	Enlisted and posted to "B" Coy.	Quebec	10.10.39	Pte.	#33
27.1.40		"	Awarded 48 hrs. detention	England	27.1.40	"	24/6.
26.5.40		do	Promoted a/L/Cpl - unit prop	do	24.5.40	L/Cpl	#111-26-
26.7.40		"	Granted leave (7 days)	do	26.7.40	"	#21-8c
23.9.40		✓	Forfeits 1 day's pay C.H.L.	✓	15.9.40	✓	#39-5
23 Nov 40	A.F.W.	R22eR	Approved of Lance L/Cpl	✓	13 Nov 40	Cpl wad	#67 d/27 Nov 40
	F.O.112	✓	Embarked S.S. Aquitania	Halifax	9 Dec 39	✓	
	✓	✓	S.O.S. to A.S.F. Canada		✓	✓	
	✓	✓	Disembarked - Greenock	Scotland	18 Dec 39	✓	
	✓	✓	T.O.S. to A.S.F. - Overseas	England	10 Dec 39	✓	#6 d/17 Feb 41
31 May 41	A.C.	✓	Placed under stoppages of pay until	✓	30 May 41	✓	#26 d/13 Jun 41
			he has made good the amount of O.13.6				
31 May 41	✓	✓	Awarded 21 days F.P. Sec 24(2) and Sec 40 AA	✓	30 May 41	✓	
✓	✓	✓	Forfeits 21 days pay under F.R.I. 1490(1)(a)	✓	✓	✓	#26 d/13 Jun 41
28 Jun 41	✓	✓	Forfeits 1 days pay under F.R.I. 1490(1)(a)	✓	24 Jun 41	✓	#31 d/11 Jul 41
27 Aug 41	D.C.	R22eR C	Attached for all purposes to 1 Bde Sig W.T.P.T.	✓	30 Aug 41	✓	
✓	✓	✓	Camp. to attend "W.T.P.T. 3rd Course"	✓	✓	✓	#41 d/5 Sep 41
6 Oct 41	✓	✓	Returned of "W.T.P.T. 3rd Course"	✓	13 Sep 41	✓	#47 d/10 Oct 41
6 Jan 42	✓	✓	To attend C.A.A.T.W.S. Course	✓	11/15/1/42	✓	#3 d/16 Jan 42
9 Jan 42	✓	✓	Forfeits 2 days' pay under F.R.I. 1490(1)(a)	✓	8 Jan 42	✓	#3 d/16 Jan 42
2 Jan 42	✓	R22eR	To be acting Lance Corporal	✓	1 Jan 42	A/L/Cpl	#7 d/13 Feb 42
19 Mar 42	D.C.	R22eR C	To be acting Corporal	✓	10 Mar 42	A/Cpl	#10 May 42
18 Apr 42	✓	✓	To attend Lass. Inst. W.T. Course No 43 to 12.5.42	✓	22 Apr 42	✓	#18 d/24 Apr 42
			Having attended Regt'l School N.C.O's				
29 Apr 42	D.C.	R22eR C	qualifying course is qualified as Sergeant	England	21 Mar 42	A/Sgt	#21 d/8 May 42
11 Apr 42	✓	✓	Granted 7 days Furlough Leave	✓	9 Apr 42	✓	#23 d/15 May 42
8 Jun 42	✓	✓	To attend CMHQ Course No 801 Sec 2	✓	31 May 42	✓	#26 d/13 Jun 42
✓	✓	✓	Returned from Course	✓	20 Jun 42	✓	#26 d/13 Jun 42
25 Jun 42	✓	✓	Confirmed in the rank of Corporal	✓	10 Mar 42	Corporal	#30 d/20 Jun 42
28 Aug 42	✓	✓	Appointed acting Sergeant	✓	27 Aug 42	A/Sgt	#43 d/5 Sep 42
27 Oct 42	✓	✓	Granted 9 days Furlough Leave	✓	15 Oct 42	✓	56/42
6 Nov 42	✓	✓	Reverts to Pte at his own request	✓	5 Nov 42	Private	59/42
1 Dec 42	✓	✓	Awarded Forf. of 4 days' pay Sec 15(1) AA	✓	30 Nov 42	✓	62/42
✓	✓	✓	Forf. 6 days' pay under F.R.I. 1490(2) 1490(1)(a)	✓	✓	✓	62/42

SERVICE AND CASUALTY FORM

(PART II)

M.F.M. 4(a) (Part II)
(A.F.B. 103) (Part II)
500M—8-39 (1701)
H.Q. 1772-45-18

Regiment or Corps: Royal 22e Regiment Regimental Number: E. 4312

Substantive Rank: ..... Surname: CARON, Christian Names: F.N.

Acting Temporary or Local Rank: .....
(To be entered in pencil to facilitate alteration)

(a) Report: Date	(a) Report: From whom received	(b) Unit	(c) Record of all casualties regarding promotions (acting, temporary, local or substantive), appointments, transfers, postings, attachments, &c., forfeiture of pay, wounds, accidents, admission to and discharge from Hospital, Casualty Clearing Stations, &c. Date of disembarkation and embarkation from a theatre of war (including furlough, &c.) in accordance with para. 2 of Note to Table I of Appendix III of Field Service Regulations, Volume I	(d) Place of Casualty	(e) Date of Casualty	(f) Army rank as at (e)	(g) Army Form or other authority for entry to be shown
5 Dec 42	O. C.	R 22e R	Proceeded on P.T. Course	England	7/21/12/42	Private	63/42
20 Jan 43	✓	✓	Forfeits 30 days' pay - FRI 149(1)(a)(b)	✓	19 Jan 43	✓	4/43
✓	✓	✓	Awarded 28 days detention AA Ser. 15(1)	✓	✓	✓	4/43
			BOS on UK ON EMBARKATION AT ..... ON		13 Jun 43		
	TOS on M ON TRANSFER ON 16 Jun 43 AND DISEMBARKED AT				10 Jul 43	✓	33/43
16 Aug 43	O. C.	R 22e R	Awarded 27 days F.P. Sec 19.11.40AA	✓	14 Aug 43	✓	
✓	✓	✓	Forf. 27 days' pay under FRI 149(2)	✓	✓	✓	42/43
	✓	✓	To be A/Cpl	Id.	20 Dec 43	A/Cpl	1/44
		✓	To be A/Sgt	✓	6 Jan 44	A/Sgt	4/44
	"	"	Awarded CVSM&C	"	10 Jan 44	"	3/44
19 Apr 44	3011A	"	Confirmed in rank of Sgt	"	6 Apr 44	Sgt	19/44
7 Jun 44	✓	✓	Awarded 1939-43 Star	✓	✓	✓	29/44
AFW 3614 Ser 403 P11d/28 Oct 44			SoS - Killed in action -	✓	24 Oct 44	✓	61/44

OCCUPATIONAL HISTORY FORM

THIS FORM IS TO BE COMPLETED FOR EACH MEMBER OF THE ARMED FORCES. THE INFORMATION SOUGHT IS FOR THE USE OF GENERAL ADVISORY COMMITTEE ON DEMOBILIZATION AND REHABILITATION, A COMMITTEE SET UP BY THE GOVERNMENT OF CANADA TO STUDY PLANS FOR ESTABLISHING IN INDUSTRIAL LIFE THE MEMBERS OF THE ARMED FORCES, AFTER DISCHARGE. ACCURACY AND COMPLETENESS IN ANSWERING WILL BE OF MUCH HELP TO THE COMMITTEE.

PLEASE READ CAREFULLY THE INSTRUCTIONS GIVEN ON THE INSIDE OF COVER BEFORE COMPLETING FORM

PLEASE LEAVE BLANK

Section A—GENERAL INFORMATION

1. (a) Print name in full CARON Francois Noel. (b) Reg'l. No. E-4312.
2. (a) Arm of service Army. (b) Unit Royal 22nd Regt. (c) Rank Pte.
3. (a) Date of birth 25 Dec 17 (b) Have you any dependents? Yes. (c) Place of residence at time of enlistment Montreal, Que.
4. (a) Place of enlistment Montreal, Que. (b) Date of enlistment 10th Oct 39.

Section B—EDUCATION AND TRAINING

5. (a) State age on finally leaving school 16 Yrs. (b) Were you attending school or college up to the time of enlistment? No.
6. State definitely highest standing reached at public, technical or high school (for instance—"4 years, Public School", "two years, High School", "Junior Matriculation", or "4 years technical course in printing", etc.) 7th Grade.
7. If you attended a university, give name of university and standing or degree secured
8. (a) Did you ever enter upon a trade apprenticeship? No (b) If so, for what occupation? (c) Did you finish it? (d) If you did not finish it, how long did you serve at it?
9. (a) What languages do you speak fluently? English & French. (b) What languages do you read well? English & French.

Section C—EMPLOYMENT CONDITION AT TIME OF ENLISTMENT

10. (a) State whether you were WORKING or NOT WORKING at time of enlistment. (Enter here only "Working" or "Not Working", as case may be; particulars are asked for below) Working. (b) At time of enlistment of what trade union or professional society were you a member? None.

Section D—PARTICULARS CONCERNING THOSE WHO WERE UNEMPLOYED AT TIME OF ENLISTMENT

QUESTIONS 11 TO 17 REFER ONLY TO THOSE WHO ANSWER "NOT WORKING" IN QUESTION 10 (a)

11. Had you ever been employed fairly regularly since leaving school?
12. (a) If answer to 11 be "Yes", state exact trade or occupation at which you actually worked (b) State how long you had worked at this trade or occupation
13. If answer to 11 be "No", state exact trade or occupation for which you feel qualified
14. If you had been employed after leaving school, state when you last worked fairly regularly before enlistment
15. Give details of last employer, if any: Name Address
16. Nature of employer's business (for instance, "farmer", or "building contractor", or "boot factory", or "iron foundry", or "retail store", etc.)
17. (a) If your last employment was in a business of your own, state nature and address of business (b) Date of discontinuing it

Section E—PARTICULARS CONCERNING THOSE WHO WERE EMPLOYED AT TIME OF ENLISTMENT

QUESTIONS 18 TO 23 REFER ONLY TO THOSE WHO ANSWER "WORKING" IN QUESTION 10 (a). PLEASE READ THESE QUESTIONS AND REPLY TO THOSE APPLYING TO YOU AT TIME OF ENLISTMENT

IF YOU WERE AN EMPLOYEE WORKING FOR AN EMPLOYER UP TO THE TIME OF ENLISTMENT, PLEASE ANSWER QUESTIONS 18 TO 21

18. Name of employer Various. Address Various.
19. Nature of employer's business (for instance, "farmer", or "building contractor", or "boot factory", or "iron foundry", or "retail store", etc.) Various.
20. (a) Your specific occupation Labourer. (b) Number of years' experience at this occupation with any employer 6 Yrs.
21. (a) Did your employer promise definitely to give you employment on discharge? No (b) Did your employer refuse to promise you employment on discharge? No (c) Do you wish to return to your former employment? No

IF YOU WERE WORKING ON YOUR OWN UP TO THE TIME OF ENLISTMENT, THAT IS TO SAY, OPERATING A FARM, A STORE, AN AGENCY, OR IN PROFESSIONAL PRACTICE, OR AS A PARTNER IN ANY SUCH LINE, PLEASE ANSWER QUESTIONS 22 AND 23

22. (a) State nature of business, or professional practice (b) Where was it located?
23. (a) Number of years engaged in this business (b) Have you made, or will you make plans to return to the same or a similar business on discharge?

Section F—PARTICULARS OF FARMING EXPERIENCE

24. (a) Do you wish to engage in farming after the war? No (b) Do you feel competent to operate a farm? (c) If so, in what kind of farming?
25. (a) Were you born on a farm? (b) How many years' actual farming experience have you had? None. (c) In what provinces did you have experience?

Section G—MISCELLANEOUS

26. Have you made any arrangements other than indicated above, for re-establishment in civil life after discharge? No
27. If so, state nature of your plans (for example, do you plan to return to school, or have you been assured of a job, etc.)
28. State any employment preference or ambition you may have, other than indicated elsewhere in this form Undecided.

DATE 5th June 1943 SIGNATURE [signature] for Officer i/c Records C.M.H.Q.

TRIPLICATA

Doit être remplie en triplicata, désignant chaque exemplaire en biffant les deux termes inutiles.
To be completed in triplicate. Copy designation to be shown by striking out terms not applicable.

M.F.M. 2 (Fr.)
A.F.B. 271
30M—11-36 (9359)
H.Q. 1772-45-18

Unité Unit: Royal 22e Régiment, C.A.S.F.

Matricule Regimental Number: E 4312

~~Original~~ ~~Duplicata~~ Triplicata

ARMÉE ACTIVE DU CANADA
CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

~~Original~~ ~~Duplicate~~ Triplicate

FORMULE D'ENRÔLEMENT
ATTESTATION PAPER

WSG COMPLETED

1. Nom Surname: CARON
2. Prénoms Christian Names: FRANCOIS NOEL
3. Adresse actuelle Present Address: 6612 Rue Marquette, Montéal, P.Q.
4. Date de naissance Date of birth: 25 Décembre 1917
5. Lieu de naissance Place of birth: Canada (Pays)—(Country) Que. (Comté ou province)—(County or Province) Grand'Mère (Ville ou canton)—(Town or Twp.)
6. Religion (state denomination): C.R. Catholique Romain
7. Métier ou profession Trade or Calling: Electricien
8. Marié, veuf ou célibataire Married, Widower or Single: Célibataire
9. Nom du plus proche parent Name of next of kin: Albert Caron
10. Parenté de celui-ci Relationship: Père
11. Adresse du plus proche parent Address of next of kin: 6612 Rue Marquette, Montéal, P.Q.
12. Avez-vous servi dans les forces navales, militaires ou aériennes? Have you served in any Naval, Military or Air Force? Non
13. Si vous avez accompli du service de guerre antérieur, spécifiez l'arme, la force et les détails régimentaires If previous war service, state arm, force and regimental particulars: Non
14. Faites-vous actuellement partie de la milice active du Canada ou avez-vous déjà servi dans cette force? Do you now belong to or have you served in the Active Militia of Canada? NON

.....
(Indiquez l'unité et la date de l'enrôlement)
(Give unit and date of attestation)

DÉCLARATION FAITE PAR L'HOMME LORS DE L'ENRÔLEMENT
DECLARATION TO BE MADE BY MAN ON ATTESTATION

Nb

Je, soussigné, François Noel CARON, déclare solennellement que les renseignements ci-dessous mentionnés sont vrais et je m'engage, par les présentes, à servir dans l'armée active du Canada, tant qu'il existera ou que l'on aura à craindre une guerre, une invasion, une émeute ou une insurrection, aussi bien que pour la période de démobilisation après que la dite crise aura cessé, et, en tout cas, pour une période d'au moins un an, si Sa Majesté requiert mes services.

Noel Caron

Date..... Noel Caron
(Signature de la recrue)

SERMENT PRÊTÉ PAR LA RECRUE LORS DE L'ENRÔLEMENT
OATH TO BE TAKEN BY MAN ON ATTESTATION

Je, François Noel Caron, promets sincèrement et jure (ou déclare solennellement) que je serai fidèle et porterai sincère allégeance à Sa Majesté.

Noel Caron
(Signature de la recrue)

CERTIFICAT DU MAGISTRAT, DU JUGE DE PAIX OU DE L'OFFICIER QUI FAIT PRÊTER LE SERMENT
CERTIFICATE OF MAGISTRATE, JUSTICE OF THE PEACE OR ATTESTING OFFICER

J'ai averti l'homme susnommé que s'il répondait inexactement à l'une quelconque des questions précédentes, il serait passible de punition, tel que prévu par la loi.

Les questions et les réponses ci-dessus lui furent ensuite lues en ma présence.

Je me suis assuré qu'il comprenait chaque question et que sa réponse à chacune d'elles a été dûment inscrite telle qu'il l'a donnée, et il a fait et signé la déclaration ci-dessus et a prêté serment devant moi,

Montréal P.Q. ce Dixième jour de Octobre 19 39

.....
(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier qui fait prêter le serment)

(A.G. ROUTIER) Major
T/A.A. & Q.M.G. M.D. #4
(Titre, grade et unité ou emploi)

N.B. On désire attirer l'attention sur le fait que toute personne qui répond inexactement à l'une quelconque des questions ci-dessus est passible d'un emprisonnement de six mois.

Attention is drawn to the fact that any person making a false answer to any of the above questions is liable to a penalty of six months' imprisonment

Etat de service de **Caron** **François Noel** Matricule **E 4812**
Record of Service of (Nom—Surname) (Prénoms—Christian Names) Regimental Number

APTITUDES
Qualifications

Militaires **Nil**
Military

Professionnelles ou commerciales **Nil**
Business or Professional

Civiles ou de métier **Electricien**
Trade or Civil

Techniques **Nil**
Technical

Langues **Français et Anglais**
Languages

QUALITÉS ÉDUCATIONNELLES
Educational qualifications

Académies **8 années**
High School or Collegiate (années complétées—years completed)

Graduation ou (or) Immatriculation Matriculation **Nil** (Spécifier—Specify)

*Collège **Ecole Montcalm, Montréal, Que**

*Université **Nil**
University

Nil

*(Mentionnez le nom de l'institution, les années ou cours complétés et les diplômes obtenus)
(Name of institution, courses or years completed, and degrees obtained to be shown)

Toutes les recrues enrolées le seront comme simples soldats, la nomination ou la promotion à un grade supérieur devant être indiquée dans l'espace ci-dessous prévu à cette fin.
All enlisted personnel will be taken on as Private soldiers, appointments and promotions to higher rank to be shown as provided in the space below.

Rapport — Report: Date	Rapport — Report: Reçu de — From whom received	Etat des promotions, rétrogradations, mutations et permutations, maladies ou blessures, rapports, etc., à compter de la date de son enrôlement dans les troupes de campagne — Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc., from date taken on strength of Field Force	Grade indiqué — Rank shown	Prenant date le — Effective date	Unité — Unit	Endroit — Place	Autorisation — Authority: N°, Partie 11, Ordres du jour. Liste des morts et blessés, etc. — Part II D.O. No Cas. List, etc.	Autorisation — Authority: Daté le — Dated
		Affecté lors de son enrôlement / Joined on enlistment } Enlisted and posted to "B" Coy	Pte.	10-10-39	R.22.R (CASF)	Quebec P.Q.	33 d/11-10-39	Capt Officer i/c Records Royal 22e Regiment
		Embarked---H.M.T.AQUITANIA	Private	9-12-39	Ditto	Halifax N.S.	86	21-12-39
		Landed-----GREENOCK	do	18-12-39	ditto	Scotland	86	21-12-39
		Awarded 48 hrs detention.	do	27.1.40	do	England.	24/6.	27.1.40
		Promoted	L/Cpl	24-5-40	do	do	111/26	28-5-40

Pour les entrées supplémentaires, se servir de **M.F.M. 1 et 2 (a) (Fr.)**
For additional entries use **M.F.M. 1 and 2 (a) (Fr.)**

Recevez-vous ou avez-vous déjà reçu une pension ou compensation pour invalidité? Si oui, donnez détails.....

Are you receiving or have you in the past received, disability pension or compensation? If so give details .....

CERTIFICAT DE L'EXAMEN MÉDICAL
CERTIFICATE OF MEDICAL EXAMINATION

Nom en entier. Francis Noel Caron — Date Oct. 3, 1939.
Name in full

PARTIE 1. Renseignements obtenus de la recrue.
Part 1. Information obtained from the applicant.

1. Age 21 ~~24~~ 2. Avez-vous déjà souffert de l'une quelconque des maladies suivantes?
Have you ever suffered from any of the following diseases?

a. Rhumatisme — Rheumatism	no	j. Affection nasale — Nasal trouble	no
b. Tuberculose — Tuberculosis	no	k. Maladie des oreilles — Ear disease	no
c. Bronchite ou asthme — Bronchitis or asthma	no	l. Maladie des yeux — Eye disease	no
d. Affection cardiaque — Heart disease	no	m. Epilepsie — Epilepsy	no
e. Maladie du rein ou de la vessie — Kidney or bladder disease	no	n. Maladie nerveuse ou mentale — Nervous or mental disease	no
f. Gastrite intestinale — Gastro-intestinal	no	o. Syphilis	no
g. Hernie — Rupture	no	p. Gonorrhée — Gonorrhœa	no
h. Varices — Varicose veins	no	q. Avez-vous déjà porté des verres? — Have you ever worn glasses?	
i. Pieds plats ou déformés — Flat or deformed feet			

Noel Caron.
(Signature de la recrue)—(Signature of recruit)

Observations des examinateurs — Examiners remarks *re* above

Aucune

PARTIE 2. Renseignements obtenus par l'examen médical. La recrue doit être déshabillée.
Part 2. Information obtained by medical examination. The recruit must be stripped

1. Marques ou cicatrices d'identification (si celles-ci sont opératoires, obtenir les détails) — Identification marks or scars (if operative obtain history)
Scar base left thumb. Vaccination scar left arm, scar back of neck.

2. Taille (Height) 5 pieds (feet) 5 pouces (inches). 3. Poids (Weight) 142 livres (pounds)

4. Teint (Complexion) Dark — Yeux (Eyes) Brown — Cheveux (Hair) Dark Brown

5. Développement (Development) Good — (Bon—Good / Passable—Fair / Médiocre—Poor)

6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion (Chest measurement—Circumference full expansion) 34½ pouces (inches) — Degré d'expansion (Range of expansion) 2½ pouces (inches)

7. Vue, œil droit (Vision, right) 20-20 — œil gauche (left) 20-20

8. Ouïe, oreille droite (Hearing, right) normal — gauche (left) normal

9. Condition de la bouche et des dents (Condition of mouth and teeth) Teeth missing

10. Les anormalités (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes:
The abnormalities (congenital and pathological) found on examination are as follows:
Basal systolic heard along left border of sternum.

Examiné une dixième fois le 11-10-39 Class F. L.M.

PARTIE 3. Nous, les examinateurs, ne trouvons aucune trace des maladies énumérées dans la question 2 de la partie 1, sauf tel que mentionné dans les observations. Nous avons examiné la recrue conformément aux instructions de la brochure "Physical Standards and Instructions for the medical examination of Recruits",

et il peut être classé dans la catégorie B A CWJ

Observations spéciales lorsque la catégorie est inférieure à A
Special remarks when category lower than A

Chas. L. Worsnop — J. Bureau Capt. — [illegible] (Membre)—(Member)
(Président)—(President)

Are you receiving or have you in the past received, disability pension or compensation? If so give details ... NO.

Pour les entrées supplémentaires, se servir de M.F.M. 1 et 2 (a) (Fr.)
For additional entries use M.F.M. 1 and 2 (a) (Fr.)
Recevez-vous ou avez-vous déjà reçu une pension ou compensation pour invalidité? Si oui, donnez détails.....

VACCINATIONS, INOCULATIONS, COMMISSIONS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE
VACCINATIONS, INOCULATIONS, BOARDS, RECLASSIFICATION OF MEDICAL CATEGORY

Date	Détails succincts et signature — Brief details and signature	Date	Détails succincts et signature — Brief details and signature
13-11-39	Urine, ears and reflexes normal. Cat. A.		[illegible] Lieut Recruiting Officer
14-11-39	X Ray chest negative.		[illegible] Lieut Recruiting Officer
	Vaccination 1 A.T.	22-11-39	Blgaun
	2	29-11-39	Blgaun
	3	4-12-39	Blgaun
	1-Tetanos.	16-12-39	Pt-L. Jutte
	2-Tetanus	27-2-40	Fernand. Pizotte. Lieut.

Statement of the Service of No. E 4312 Rank Pte Sheet No.

Name Caron F. N.

M.F.M.1 & 2A
40/P & S/119

REPORT Date	REPORT From whom received	Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 or M.F.M. 2)	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Authority Dated
5603-		AA. Sec 24.(2)+40 21 days F.P. Forfeits 21 days pay FR+1-149-(1)(B)	Pte	30 May 41	R22R	Fld	26	13 June 41
—		AWL. 21.6.41 5 days C.B. Forfeits 1 days pay FR+1-149-(1)(A)	Pte	24 June 41	R22R	Fld	31	11 July 41
—		att'd f. a. p. to 1 Div. W.T. & P.T. Comp to attend W.T. & P.T. 3rd Course	Pte	31 Aug 41	R22R	UK	41	5 Sept 41
—		Cases to be att'd W.T. & P.T. Comp	Pte	13 Sep 41	R22R	UK	47	10 Oct 41
1		Att'd to AA. L.M.G. School f.a.p. on Course	Pte	11/18 Jan 42	R22R	UK	3	16 Jan 42
—		A.W.L. 3-5 Jan 42, Forf. 2 days Pay awarded 10 days C.B.	Pte	8 Jan 42	R22R	UK	3	16 Jan 42
		To be A/L/Cpl	A/L/Cpl	1 Jan 42	R22R	UK	7	13 Feb 42
		To be A/Cpl	A/Cpl	10 Mar 42	R22R	UK	13	27 Mar 42
		att'd f.a.p. to Garrison Gym, P.T. Course #43	Cpl	22 Apr 42 12 May 42	R22R	UK	18	24 Apr 42
		Att'd Regt'l School In C.O.'s Course, Qualified	Cpl	7/2 Mar 42	R22R	UK	21	8 May 42
		P/Leave W.W. to 16 Apr 42	Cpl	9 Apr 42	R22R	UK	22	15 May 42
	(Qual 1)	Proceed CMHQ Crse 801 B.D. Crse att CTS. FAP	Cpl	31 May 20 June 42	R22R	UK	26	13 June 42
		Confirmed in rank of Cpl	Cpl	10 Mar 42	R22R	UK	30	30 June 42
		Appt Act/Sgt	A/Sgt	27 Aug 42	R22R	UK	43	5 Sept 42
		P/Leave to 24 Oct 42	A/Sgt	15 Oct 42	R22R	UK	56	5 Nov 42
		Reverts to Pte at Own Request	Pte	27 Oct 42	R22R	UK	59	21 Nov 42
		A.W.L. Awd Total forf. 5 dys pay	Pte	30 Nov 42	R22R	UK	62	4 Dec 42
~~309~~		Proceed on Brigade P.T. Crse & att f.a.p. to HQ 3 C.I.B.	Pte	7 Dec 42 21 Dec 42	R22R	UK	63	10 Dec 42
	~~F.O.S.~~	Sec 15 (1) AA A.W.L. Awd 28 dys Det: Total forf. 31 dys pay	Pte	19 Jan 43	R22R	UK	4	28 Jan 43

Statement of the Service of No..... Rank..... Sheet No..... .....

M.F.M.1 & 2A
40/P & S/119

Name Caron F N°. F 4312

REPORT Date	REPORT From whom received	Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 or M.F.M. 2)	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Authority Dated
		Embarked + SOS 6dn Army (UK)		15 June 43				
		TOS 6dn Army (M)		16 June 43				
✓		Disembarked off circular (1) Sec 19 AA (2) Sec 11 AA (3) Sec 40 AA.	P/E	10 July 43	R22R	NA	33	28 July 43
		awd 24 days FP & forf 24 days pay for am P/E	14 Aug 43		R22R	NA.	42	30 Aug 43
M40		A/sp A/Cpl	A/Cpl	20 Dec 43	R22R	NA	1	13 Jan 44
		AWARDED THE CANADIAN VOLUNTEER SERVICE MEDAL AND CLASP						
M49		A/sp A/Sgt	A/Sgt	6 Jan 44	R22R	NA	4	24 Jan 44
C37		Confirmed in rank Sgt.	Sgt	6 Jan 44	R22R	AA1	19	5 May 44
	R O 4630	Awarded The 1939-43 Star.	Sgt	—	R22R.	AA1.	29.	20 June 44
M140	DEAD	-Killed-	Sgt.	24 Oct 44.		AA1	A509.	1 Nov 44
M192	SOS	Killed in Action	Sgt	24 Oct 44	R22R	AA1	61	31 Oct 44
		Grant'd 4 months Prof. Serv pay of 1.40 p.d.	"	19 Jun 43	"		49	43 —
		Granted 6 months Prof. Serv pay of 1.50 p.d.	"	10 Nov 43	"		49	43 —

EEB

405-C-27.078

RECORDS OFFICE OVERSEAS.

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

GRAVES REGISTRATION CARD.

NAME CARON, Francois Noel

RANK Sgt.

UNIT Royal 22e Regt.

PLACE & DATE OF BIRTH Grand'Mere, Que. 25 Dec. 1917

REGIMENTAL NO. E-4312

NEXT OF KIN & ADDRESS Father.

Mr. Albert CARON
6612 Rue Marquette, Montreal, P.Q.

PLEASE PLACE ON FILE

PARTICULARS OF HOSPITALISATION

DATE OF ADMISSION

DIAGNOSIS

NAME & LOCATION OF HOSPITAL

PARTICULARS OF DEATH

DATE OF DEATH 24 Oct 44.

HRS

CAUSE OF DEATH KILLED IN ACTION.

PLACE OF DEATH ITALY

PARTICULARS OF BURIAL

DATE OF BURIAL RE BURIED 4 Apr 45

PLOT NO 3 ROW A GRAVE 15

CEMETERY CESSENA BRITISH EMPIRE CEM

DEATH CERT. NO

RELIGION R.C.

DATE 20 Ocotber 1945

(M. BLUTEAU) CAPT
for COLONEL
O i/c Records,
CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

Extracted from Burial Records,
RECORDS OFFICE OVERSEAS,
ACTON, LONDON W.3.

File No 405-C-27078

DAAP 23/2/45

R E B U R I A L

NO E4312

RANK Sgt

NAME CARON - F.N.

E

NAME OF CEMETERY Casena British Empire Cemetery

LOCATION OF CEMETERY Casena, Italy.

GRAVE LOCATION Plot 3, Row A. Grave 15

AUTHORITY 54-27-88-2 Vol. 15

Reburial list.

1

H.Q. 405-C-27,078 D.R. 2(D)

20th August, 1945.

Mr. Albert Caron,
6329 Louis Hemon St.,
Montreal 36, Que.

Dear Sir:

Information has just been received from overseas that the remains of your son, E4312 Sergeant Francois Noel Caron, have now been carefully exhumed from the original place of interment and reverently reburied in grave 15, row A, plot 3, of Cesena British Empire Cemetery, Cesena, Italy. Marked map is enclosed. This is a recognized military burial ground and will receive care and maintenance in perpetuity.

The grave will have been marked with a temporary cross which will be replaced in due course by a permanent headstone suitably inscribed. While it cannot now be stated when this work of permanent commemoration will begin, before any action is taken you will be communicated with and an opportunity will be given you to submit a short personal inscription of your own choice for engraving on the headstone. Therefore, if you should change your address would you be good enough to inform the undersigned.

Yours faithfully,

for C.L. Laurin, Colonel,
Director of Records,
for Adjutant-General.

/EFH

CFA 187
40/P & S/21[illegible] (4066)

Est 1
26-2-45

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ESTATES BRANCH
INVENTORY

of personal effects received by
Casualty Section, No. 1 CKSD

No., RANK and NAME ..... E.4312 Sgt. CARON F. N. (Dec'd)

RECEIVED FROM ..... Cdn 2nd Ech A.A.I.

CHECKED BY ..... L.2864 Cpl. Halik, H.
B.131628 Sgt. Smith, E.L. DATE ..... 23 Jan 45

	Photos & Snapshots	
1	P.O. Savings Bank Book #76 - To O.i/c Ests	name of Miss D. Elsey Caterham, Surrey. Forwarded to her.
~~2~~	~~$50.~~	
1	$50. 5th V.L. Receipt)	
1	$50. 6th V.L. ") To O.i/c Ests.	
1	$150. 6th V.L. ")	
2	Religious Pictures	
1	Newspaper Clipping	

ORIGINAL } To Officer i/c Estates with
DUPLICATE } original inventory, if any.

TRIPLICATE — with effects.

E Smith Sgt
for OC 1 Cdn KSD

PA 403-C-27078

KILLED IN ACTION (Continued)
****

CANADIAN ARMOURED CORPS

20. JORGENSON, GERALD VINCENT, SGT., H26653, MRS. MARGUERITE N. JORGENSON (WIFE), EAST OF ROUNDHOUSE, KENORA, ONT.

ROYAL CANADIAN ARTILLERY

21. HILTZ, WILLIAM AMBROSE, GNR., F76248, MRS. FLORENCE HILTZ (MOTHER), 181 BARRINGTON ST., HALIFAX, N.S.

22. STEVENSON, ROBERT MCLEAN, GNR., H66455, MRS. JEAN L. STEVENSON (WIFE), 724 ASHBURN ST., WINNIPEG, MAN.

CORPS OF ROYAL CANADIAN ENGINEERS

23. LOGAN, JOHN EDWARD, SPR., F75648, MRS. HELEN M. LOGAN (MOTHER), 13 HENRY ST., TRURO, N.S.

24. LOVE, THOMAS, JOHN, SPR., B39730, MRS. ALICE A. LOVE (WIFE), c/o MRS. E. HOPKINGS, 184 CASTLEFIELD AVE., TORONTO 12, ONT.

CENTRAL ONTARIO REGIMENT

25. COLLIER, THOMAS, PTE., B89201, MRS. HAZEL COLLIER (WIFE), 572 JANE ST., TORONTO 9, ONT.

26. MACDONALD, KENNETH HUGH, PTE., B155137, MRS. EDITH MACDONALD (MOTHER), R.R. #2, DURHAM, ONT.

27. MCINTOSH, LAUGHLIN DONALD, PTE., B67399, MRS. MARY FRANCIS MCINTOSH (WIFE), 1 PEMBROKE COTTS, PARK ST., CAMBERLEY, SURREY, ENGLAND.

MRS. SUSIE MCINTOSH (MOTHER), 66 LANSDOWNE AVE., PETERBORO, ONT.

28. MACMILLAN, ARMAND REID, RFN., B159914, MRS. WILDA J. MACMILLAN (WIFE), 1049 COPPERCLIFF RD., GATCHELL, ONT.

29. MONAGHAN, JAMES, CPL., B41471, THOMAS MONAGHAN (BROTHER), 857 BRIDGE ST., NIAGARA FALLS, ONT.

30. PIRIE, JOHN CHARLES, SGT., B37718, MRS. MARY PIRIE (MOTHER), 256 PARK ROW AVE. S., HAMILTON, ONT.

31. STOAT, NORMAN HAROLD, PTE., B76790, MRS. ROSETTA V. STOAT (MOTHER), 61 CAIRNS AVE., TORONTO 8, ONT.

REGIMENT DE QUEBEC

32. BRISEBOIS, PAUL EMILE, PTE., D107532, HENRI BRISEBOIS (FATHER), 13 BLAINVILLE ST., STE. THERESE DE BLAINVILLE, QUE.

33. CARON, FRANCOIS NOEL, SGT., E4312, ALBERT CARON (FATHER), 6329 LOUIS HEMON ST., MONTREAL 36, QUE.

NOVA SCOTIA AND P.E.I. REGIMENT

34. ARENBURG, BERTRAM LEO, RFN., F57605, MRS. DIANA ARENBURG (MOTHER), HEBBVILLE, N.S.

35. BEAZLEY, VINCENT WILLIAM, PTE., F16394, MRS. RITA E. BEAZLEY (WIFE), 32 HOLLIS ST., HALIFAX, N.S.

25M-12-44 (6215)
H.Q. 1064-81-3

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY ═══ ARMY ═══ AIR FORCE

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

4
ARMY

DECEASED MEMBER'S NAME: Francois Noel (CHRISTIAN NAMES) CARON (SURNAME)

REGISTER NO. D-5690

FILE NO. 405-C-27078

PAYEE Director of Estates

DATE 7-11-45

ADDRESS

SERVICE NO. E-4312

FINAL RANK OR RATING Sgt.

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 24-10-44

DATE OF DISCHARGE 24-10-44

		$	¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE	NO. OF DAYS 1752/30 EQUAL TO 58 COMPLETE PERIODS AT $7.50 (04)	435.00	
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE	No. OF DAYS 1691 LESS 12 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 1679 DAYS @ 25c. PER DAY. SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION	419.75	
		854.75	
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE	DAILY RATES AT DISCHARGE: PAY $2.20; SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE $1.25; ADDITIONAL PAY $; $; $; DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $ ____ $; TOTAL $3.45 X7 = $24.15; NO. OF DAYS 1691/183 X $24.15	223.16	
D. WAR SERVICE GRATUITY		1077.91	
E. DEDUCTIONS	OVERPAYMENT OF PAY AND ALLOWANCES $; DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY $		
	OTHER DEDUCTIONS $		
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE		1077.91	

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS— 100%

DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE TO YOU $____ OF $ = $

TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE $

ΔT

CERTIFICATE I CERTIFY THAT THE AMOUNT HAS BEEN CORRECTLY COMPUTED AND IS PAYABLE IN ACCORDANCE WITH THE TERMS OF THE WAR SERVICE GRANTS ACT, 1944 AND THE REGULATIONS ISSUED THEREUNDER.

PREPARED BY	CHECKED BY
[illegible]	

TREASURY	
CHECKED BY	DATE

SERVICE REPRESENTATIVE

COMPUTATION OF WAR SERVICE GRATUITY

MEMBER'S NAME FRANCOIS NOEL GARON
(Christian Names) (Surname)

PAYEE'S NAME ESTATES
(Christian Names) (Surname)

ADDRESS .....

.....

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 24-10-44

Register No. D-5690

File No. 405-S-27078

Date 6-11-45

Service No. E-4312

Final Rank SGT.

Date of Discharge 24-10-44

	AMOUNT $	c
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE No. of days 1752/30 = 58 (12) Periods @ $7.50	435	00
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE No. of days 1691 less 12 Ineligible days, equal 1679 Days @ 25c. per day	419	75
	854	75
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE Daily Rate of Pay $ 2.20 Subsistence Allowance $ 1.25 Additional Pay $ — Dependents' Allowance 1/30 $ ..... $ ..... TOTAL $ 3.45 × 7 = $ 24.15 No. of Days 1691/183 × $ 24.15	223	16
	1077	91
D. WAR SERVICE GRATUITY Computed By Stanley		
E. DEDUCTIONS Overpayment of (1) Pay & Allowance $ ..... (2) D.A. & A.P. $ ..... Other Deductions $ ..... Entered By		
F. AMOUNT PAYABLE (This amount is payable in .....monthly instalments of $.....each)	1077	91

G. Monthly instalment not to exceed *daily rate* of Pay & Allowances per (C)

$ ..... × 30 = $ .....

REMARKS

50M—8-45 (7827)
H.Q. 1764-81-3

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

Do not write in this space

1. PLACE OF DEATH — Municipal county: IN THE FIELD (ITALY) | Official name of civil municipality or township: | *Place an X over the word which applies to this municipality or this territory* — City | Town | Village | Parish | Township

Street: | No.: | Hospital or Institution:

2. LENGTH OF STAY — (a) In hospital or institution: Years | Months | Days | (b) In municipality where death occurred: Years | Months | Days | (c) In Province: Years | Months | Days | (d) In Canada (if immigrant): Years | Months | Days

3. NAME OF DECEASED (*Block letters*)
Surname: CARON
Given names: Francois Noel

4. RESIDENCE
Street: Marquette No. 6612
Official name of civil municipality or township: Montreal
Municipal county: Province: Que.

5. SEX	6. NATIONALITY (Citizenship)	7. RACIAL ORIGIN	8. Single, Married, Widowed or Divorced (*Write the word*)
M			Single

9. If married give name of wife or husband of deceased:

10. BIRTHPLACE (Province or Country): Que.

11. DATE OF BIRTH: December (Month) 25th (Day) 1917 (Year)

12. AGE OF DECEASED	Years	Months	Days	If less than one day old
	26			....hrs. or....min.

OCCUPATION

13. Trade, profession or kind of work, as **spinner, teamster, office clerk,** etc.: Electrician

14. Kind of industry or business, as **cotton-mill, lumbering, bank,** etc.:

15. Date deceased last worked at this occupation:

16. Total years spent in this occupation:

	17. NAME	18. BIRTHPLACE (Province or Country)
FATHER	CARON, Albert	
MOTHER (Maiden Name)		

19. Place of burial, cremation or removal: Italy

20. Date of burial: ....19....

21. PLACE OF REGISTRATION OF THIS BURIAL
(a) Name of parish or church:
(b) Civil municipality of:
(c) Municipal county:
(d) Date: ....19.... (Month) (Day) (Year)

Do not write in this space

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: October (Month) 24th (Day) 1944 (Year)

23. I HEREBY CERTIFY that I attended deceased from
....19.... to ....19....
and last saw h.... alive on ....19....

24. CAUSE OF DEATH

I
Immediate cause Give disease, injury or complication which caused death, **not** the mode of dying, such as heart failure, asphyxia, asthenia, etc.: (a) Killed in action.
due to

Morbid conditions, if any, giving rise to immediate cause (stated in order proceeding backwards from immediate cause): (b)....
due to
(c)....

II
Other morbid conditions (if important) contributing to death but **not causally related to immediate cause.**:

III If a communicable disease is mentioned on this certificate, give (a) Date of appearance....19.... (b) Duration of disease....days

25. If a woman, was there a puerperal condition?....

26. Was there a surgical operation?.... Date of....19....
State findings.... Was there an autopsy?....

27. If death was due to external causes (violence) fill in also the following:—
Accident, suicide or homicide.... Date....19....
(State which)
Manner of injury....
(How sustained)
Nature of injury....
Specify whether injury occurred in **industry, in home, or in public place**....

Signed....M.D.
Address.... **Date**....19....

28. Signature of person who fills in the form (curate, coroner, hospital authority, etc.)
[signature] L.S.
This signature authorizes the collector to accept this form as authentic.

29. Name of clergyman in charge of Register of Civil Status in which registration of this burial was made.
....

(Voir l'autre côté pour le français)

Director of Records, Dept. of Natl. Defence

OVERSEAS CASUALTY CANADIAN ARMY

405-C-2-78

DEC 3 1945

Director of Estates

Regimental No. E-4312 ..... Rank Sgt. .....

..... CARON ..... François Noel .....
Surname Christian Names

Unit ..... The Royal 22e Regiment (CA) .....

Date of Death. 24 Oct 44 ..... Place of Death. OVERSEAS (Mediterranean)

JW P.64

Next-of-Kin... Mr. Albert Caron ..... Relationship Father .....

Address ..... 6329 Louis Hemon St., Montreal 36, Que. .....

.....

.....

M.F.M. 5 ..... No record of M.F.M 5 in Record Office todate .....

Will ..... Will d/23 Nov 39 herewith .....

Date ..... 16 Dec 44 .....

ESTATES BRANCH DEC 19 [illegible] D.H.Q. OTTAWA NATIONAL DEFENCE

for (C.L. Laurin) Colonel,
Director of Records,
for Adjutant-General.

JEC/SLG

DOIT ÊTRE REMPLIE ET RENVOYÉE PAR

Formule P. 64

Monsieur Albert Caron,
6329, rue Louis Hémon,
Montréal 36, Québec.

Prière d'adresser toute communication subséquente à ce sujet au:

DIRECTEUR DES SUCCESSIONS,
MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE,
OTTAWA, ONTARIO

et de citer le numéro suivant:

Q.G. 405-C-27,078 FD.79

BRANCH
JAN 30 1945
H.Q.
OTTAWA.
NATIONAL DEFENCE

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

2 janvier 1945

Afin de les consigner dans nos dossiers et au cas où il y aurait une succession militaire à distribuer (conformément à la loi) au nom de feu

CARON, François Noël, Sergent,

E-4312, Armée Canadienne.

il est nécessaire que les renseignements voulus concernant le défunt et les membres de sa famille soient fournis à la Division des successions. Vous êtes donc prié de lire le mémorandum ci-inclus avant de remplir les pages 2 et 3 de cette formule. Les détails exigés doivent être inscrits comme il faut et la déclaration à la page 4 doit être ensuite signée en présence d'un pasteur, prêtre, magistrat de la localité, commissaire instrumentaire, notaire public, ou officier de l'une quelconque des forces de Sa Majesté, que l'on priera de compléter et signer le certificat. Cette formule doit être ensuite renvoyée à l'adresse mentionnée ci-dessus.

Si l'espace destiné aux questions des pages 2 et 3 de cette formule n'est pas suffisant pour donner tous les détails, il faudra alors se servir de l'espace réservé aux "remarques supplémentaires", à la page 4.

OG/GC

pour Le directeur des successions,
Major

M.F.W. 77a (French)
3M—10-44 (5704)
H.Q. 1772-39-972

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS APPLICABLES

ÉTAT des noms, âges et adresses, ou dates de décès, de tous les parents du défunt, à chacun des degrés spécifiés ci-dessous.

Degrés de parenté	PARENTS à signaler	TÉMOIGNAGE DU DÉCLARANT — NOM ET PRÉNOMS de tout parent de chacun des degrés mentionnés	Age	ADRESSE AU LONG de chaque parent survivant, en regard de son nom, et date du décès de tout parent décédé
1	Veuve du défunt.....			
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....			
3	Père du défunt.....	Caron Albert	53	Marié 5824 Cartier Ave Montréal 6329 Louis Hémon Montréal
4	Mère du défunt.....	Brousseau Emélie	54	6329 Louis Hémon Montréal
5	Frères du défunt — ~~Frères~~ germains	Caron Yvon	26	5665 - 8e Ave - Rosemont Montréal
	~~Demi-~~ frères			
6	Sœurs du défunt — ~~Sœurs~~ germaines	Caron Madeleine, ép. Roland Mercier Lanielle Caron, ép. Jacques Laurendeau Caron Gaétane, fille Caron Elise, fille Caron Marie Noëlle " Liliane " Denise	29 24 20 19 16 14 11	6329 Ls-Hémon, Montréal 6624 Ls-Hébert, Montréal — au Garnier, près Beaubien — n'ai pas son adresse Pensionnat Soeurs de la Providence, à Cartierville du Lac,
	~~Demi-~~ sœurs			
7	Noms des frères ou sœurs (germains ou non) du défunt, *qui sont décédés*, et date de décès de chacun d'eux	Caron Charles, décédé à 4 ans Noms et âges de leurs enfants (le cas échéant)		Adresse de leurs enfants

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Caron François Noël
9	Date de sa naissance.	25 décembre 1917
10	Lieu et date de son mariage.	célibataire
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	27 mai 1914 - en l'église St-Jacques, à Asbestos

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	à Grand'Mère, P.Q.
13	Indiquer, par ordre, la province, l'état et/ou le comté où le défunt a résidé avant son engagement, et la durée dans chaque cas.	(a) (b) à Montréal, P.Q. (c) (d)
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	Chômeur : à la charge de son père
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	non
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	au domicile de son père

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre.	Aucun, à ma connaissance
18	Si le défunt était marié et domicilié dans la province de Québec ou dans un état des États-Unis d'Amérique ou dans un pays où il existe communauté de biens entre les époux, existait-il un contrat se rapportant à la propriété?	célibataire
19	Avait-il un compte d'épargne dans une banque, un bureau de poste ou autre institution? Le cas échéant, donner le nom et l'adresse de la banque, etc., et le montant déposé. Désirez-vous qu'il soit administré avec le compte de solde?	aucun
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt. Indiquer l'endroit où ils se trouvent.	Aucun à ma connaissance
21	Montant des bons de la victoire que possédait le défunt. Indiquer s'ils sont enregistrés ou payables au porteur, ainsi que l'endroit où ils se trouvent.	$100.00 (2 x 50) : Enregistrés au nom du défunt : à Banque d'Épargne de la Cité & Dist. Montréal 6500 détenteurs. Montréal
22	Si le défunt possédait des polices d'assurance-vie, donner les noms des compagnies et la somme payable en vertu de chacune des polices, ainsi que le nom de la personne qui y est nommée bénéficiaire.	— aucune —
23	Décrire les autres valeurs, le cas échéant, et en donner le montant approximatif. Se servir de l'espace à la page 4, au besoin.	nil

AUTRES DÉTAILS

24	Après son engagement, le défunt avait-il contracté des dettes: (a) pour ses propres logement et pension pendant qu'il était dans les forces armées. (b) pour habits et équipement militaires. Un état détaillé de chacun de ces comptes doit être annexé à cette formule et, s'ils sont exacts, veuillez y inscrire "approuvé" et signer votre nom. Si vous les croyez inexacts, donnez des détails.	aucune à ma connaissance
25	Est-ce que les frais funéraires ont été payés, entièrement ou en partie, par vous-même ou un autre parent? Le cas échéant, annexez des états détaillés indiquant les montants payés, et par qui.	non

(REMARQUE:—Le gouvernement paye les frais funéraires, jusqu'à concurrence de montants déterminés par les règlements, lorsque le militaire est décédé et inhumé outre-mer, de même lorsqu'il est décédé et inhumé au Canada ou ailleurs en Amérique du Nord; si un parent a déjà payé les frais funéraires, ceux-ci lui seront remboursés par le gouvernement jusqu'à concurrence du montant fixé par les règlements. Cependant, si les frais excèdent ce montant, la différence ne sera pas payée par le gouvernement ni ne sera à la charge de la succession militaire du défunt.)

(VOIR AU VERSO)

DÉCLARATION

*Insérez le degré de parenté, par exemple: "veuve", "père", "frère", etc.

Je, soussigné, déclare que tous les renseignements contenus dans cette formule sont exacts et constituent une liste fidèle et complète de tous les parents que le défunt ait jamais eus aux degrés signalés; et que je suis le/la* père du défunt.

N.B.—A être signée au long en présence d'un pasteur, prêtre, magistrat de la localité, commissaire, notaire public ou officier de l'une quelconque des forces de Sa Majesté.

Albert Caron ..... Signature du déclarant

6329 Lacuer Hémon
Montréal ..... Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache.....

M. Albert Caron ..... Nom du déclarant

*Voir plus haut

est le/~~la~~* père du défunt ci-dessus décrit. La déclaration ci-dessus a été faite par le déclarant et signée en ma présence.

Daté à Montréal ce 27ème jour de janvier 1945

Signature du pasteur, prêtre, magistrat, commissaire, notaire public ou officier de l'une quelconque des forces de Sa Majesté.

J. A. Beauchamp ..... Titre notaire

Adresse 1876 Blv. Rosemont Montréal

REMARQUE.—Avant d'accorder le certificat qui précède, il faut veiller à ce que le déclarant donne des détails concernant le décès de tout parent qu'il déclare être décédé et que les nom et prénoms, ainsi que l'adresse et l'âge de chaque parent survivant visé soient inscrits à l'endroit voulu dans la déclaration qui est vis-à-vis.

(Si le défunt n'a aucun parent vivant des degrés signalés à la page 2, il faudrait donner ci-après les noms et adresses, et le degré de parenté, d'autres parents.)

SE SERVIR DE L'ESPACE CI-DESSOUS SI VOUS DÉSIREZ FAIRE DES REMARQUES SUPPLÉMENTAIRES.

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

Estates Form "P. 4"

ARMY LL

Name CARON Francois N. No. R-4312
Surname Christian Names

SGT C.A. O/S 24-10-44
Rank Unit Date of Death

AMOUNT W.S.G. 1077.91
L.P.C. ..... $ 572.12

Date 7-12-45

Other Credits .....

Total 1650.03

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All	Father	Albert Caron 8824 Berri St., Montreal, P.Q. (Sole beneficiary under will)	$1650.03 P

P4. TO TREAS. 10-1-46, a.m.

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	$1650.03

CLASSIFIED BY

D

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

P.

(L. M. FIRTH) Colonel
Director of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

40M—8-45 (7876)
H.Q.1772-45-27

N.R. 2/6

3/45A MFM 510
40/P&S/254 (8550)

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

District.....

OVERSEAS

Dispersal Area.....

LAST PAY CERTIFICATE

(All Ranks)

Regtl No. E4312 Rank and Name CARON. F.N. SGT.

of (Unit).....on.....

(Transfer or Discharge).....on 24th Oct.44. 19.....

Reason Death Authority : C.C.L."A" 509 d/1st Nov.44.

The following is a statement of the account of the above-named from 1st Oct: to 31st Oct: 19 44. the inclusive date of transfer or discharge.

Dr Particulars	Amount		Cr Particulars	Amount	
Balance Dr from last account			Balance Cr from last account	543	40
First Monthly Payment AR73/10.10.44.	49	17	Regimental Pay 31 days at 2.20	68	20
Casual Payments			Tradesmen's Pay.....days at.....$		
Payments on Transfer or Discharge			Additional Pay (Give Particulars).....days at.....$		
Assigned Pay $20.00 and $25.00	45	20			
Regimental Charges			Allowances (give particulars).....days at.....$		
Public Stoppages (give particulars) :			D.P.Int:	41	72
To Balance Cr — Free	119	95			
To Balance Cr — Deferred	439	00	By Balance Dr		
Total	653	32	Total	653	32

BALANCE GIVEN IS SUBJECT TO ANY CHARGES
AND/OR CREDITS ENDORSED ON THE REVERSE HEREOF

Remarks

A.P. $20.00 (F) Stopped eff Nov.44.

A.P. $25.20 (6th V.L.) Stopped eff Nov.44.

Compiled by W.W.Marsh.

Checked by J. McCrampton.

Date 27 Sep.45. 19.....

MW

Certified correct W Blanchard.
for Chief Treasury Officer, Overseas

DUPLICATE

Pour être fait en double exemplaire.
To be made out in duplicate.

M.F.M. 5 (Fr.)
100M — 8-39 (1702)
H.Q. 1772 — 45-18

DÉTAILS SUR LA FAMILLE D'UN OFFICIER OU D'UN SOLDAT DES ~~TROUPES CANADIENNES DE CAMPAGNE~~

PARTICULARS OF FAMILY OF AN OFFICER OR SOLDIER OF THE ~~CANADIAN FIELD FORCE~~

INSTRUCTIONS FORCE CANADIENNE (SERVICE ACTIF)

(*a*) Cette formule doit être remplie dès qu'un officier ou un soldat est nommé ou enrôlé dans les troupes canadiennes de campagne.
This form is to be completed immediately an officer or soldier is appointed to, or enlisted in, the C.F.F.

(*b*) Il faut répondre à toutes les questions, et donner tous les détails nécessaires.
All questions, etc., must be completed.

(*c*) Les deux copies de la formule doivent être envoyées par le commandant de l'unité, dans le cas de chaque officier et chaque soldat, au payeur ou à l'officier agissant comme tel. Ce dernier enverra une copie par l'intermédiaire du Payeur du district ou du camp au Payeur en chef au quartier général de la Défense Nationale, Ottawa. L'autre copie sera retenue par le payeur jusqu'à ce que l'unité arrive outre-mer, alors que cette copie sera transmise au Payeur en chef à la Base Intermédiaire Canadienne Outre-mer.
Both copies of the form are to be forwarded by the Officer Commanding the unit for each officer and soldier, to the Paymaster, or Officer acting as such. The latter will transmit one copy, through the District or Camp Paymaster, to the Chief Paymaster, N.D.H.Q., Ottawa. The other copy will be retained by the Paymaster until the unit arrives Overseas when it will be forwarded to the Chief Paymaster, Canadian Overseas Intermediate Base.

---

(1) Nom de l'officier ou du soldat CARON FRANCIS NOEL
Name of Officer or Soldier. (Nom de famille — noms de baptême en entier — majuscules moulées)
(Surname first — Christian names in full — Block capitals)

(2) Matricule E4312.
Regimental Number.

(3) Unité ROYAL 22e REGIMENT, C.A.S.F.
Unit.

(4) Etes-vous marié? NON
Are you married?

(5) Dans l'affirmative, donnez
If married, state,
(*a*) Le nom de votre épouse en entier NIL
Full name of your wife.

(*b*) L'adresse postale actuelle de votre épouse NIL
Present Postal Address of wife.

(6) Si vous êtes marié, avez-vous toujours fait vivre votre épouse? NIL
If married, have you been regularly supporting your wife?

Si non — donnez-en les raisons NIL
If not — state reasons.

(7) Etes-vous veuf? NIL
Are you a widower?

(8) Avez-vous des enfants? NIL
Have you any children?
Si oui, faites connaître le nombre des garçons et des filles NIL
If so, give number of boys and girls.

Donnez aussi leur nom et leur âge NIL
Also their names and ages.

(9) Si une indemnité d'absence est réclamée pour les enfants, dites si vous avez toujours pourvu à leurs besoins
If Separation Allowance is claimed in respect of children — state whether you have been regularly supporting them.
NIL

Donnez des détails quant au tuteur auquel une indemnité d'absence devrait être payée — s'il existe une autorisation —
Give particulars of Guardian to whom Separation Allowance should be paid — if authorized —

Nom NIL
Name.

Adresse postale NIL
Postal Address.

[VOIR AU VERSO]
[SEE OTHER SIDE]

(10) Vivez-vous en union libre avec une femme — que vous avez toujours fait vivre et reconnue publiquement comme votre épouse?
Have you a common-law wife — whom you have been regularly supporting and publicly representing as you wife?

NIL

Dans l'affirmative, donnez son nom en entier et son adresse postale NIL
If so, state her full name and Postal Address.

(11) Est-ce que votre père vit encore? ALBERT CARON
Is your father alive?

Si oui, donnez son nom et son adresse 6612 RUE MARQUETTE, MONTREAL, QUE.
If so, state name and address.

(12) Si votre père est veuf et complètement incapable de gagner sa vie, êtes-vous son seul soutien? NIL
If your father is a Widower and is totally incapacitated from earning a living — are you his sole support?

(13) Si vous êtes le seul soutien de votre père qui est veuf, dites quel montant par mois vous lui donniez avant de vous joindre aux troupes canadiennes de campagne NIL
If sole support of father who is a Widower — state what amount per month you have given him prior to joining the C.F.F.

Dites aussi pourquoi il n'a pas d'autres moyens de subsistance NIL
Also state reason he has no other means of support.

(14) Est-ce que votre mère vit encore? OUI
Is your mother alive?

Dans l'affirmative, donnez son nom et son adresse 6612 RUE MARQUETTE, MONTREAL, QUE
If so, state name and address.

(15) Si votre mère est veuve, êtes-vous son seul soutien? NIL
If your mother is a Widow, are you her sole support?

(16) Si vous êtes le seul soutien d'une mère veuve, dites quel montant par mois vous lui donniez avant de vous joindre aux troupes canadiennes de campagne.
If sole support of widowed mother — state what amount per month you have given her prior to joining C.F.F.

NIL

Dites aussi pourquoi elle n'a pas d'autres moyens de subsistance NIL
Also state reason why she has no other means of support.

(17) Etes-vous assuré? NIL
Are you insured?

Si oui, dites dans quelle compagnie? NIL
If so, in what company?

Avez-vous pris les dispositions nécessaires pour le payement de votre prime d'assurance? NIL
Have you made arrangements for payment of your Insurance Premium?

Sinon, et s'il s'agit d'une prime mensuelle, vous pouvez déléguer le montant de cette prime en plus de toute autre délégation que vous désirez faire pourvu que la délégation totale ne dépasse pas le montant mensuel maximum qui peut être délégué.
If not, and it is a monthly premium, you may assign the amount in addition to any other assignment you wish to make, provided the total assignment is not in excess of the maximum monthly amount which may be assigned.

Je certifie par la présente que les renseignements par moi donnés sur cette formule sont exacts sous tous rapports.
I hereby certify that the information given by me on this form is correct in each and every particular.

† Noel Caron
(Signature de l'officier ou de l'homme)
(Signature of officer or man)

Date le 11 octobre 1939.

pour D. O. Lamb Capt
Officier Commandant
Officer Commanding

Date le 11 octobre 1939

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER E.4312 RANK Sergeant SERVICE UNIT The Royal 22e Regiment (C.A.).

NAME CARON, Francois Noel

DATE OF BIRTH

DAY 25th MONTH December YEAR 1917 Enlisted: 10-10-39

MARITAL STATUS Single RELIGION--Roman Catholic

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP Father NAME Mr. Albert Caron,

ADDRESS 6329 Louis Hemon St., Montreal 36, Quebec. ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. 2950A H.Q. 405-C-27,078

CASUALTY DETAILS Killed in action DATE 24-10-44

MEDITERRANEAN

O/S with Royal 22nd Regt.
S/L 39

LAST WILL ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO BTC

M.F.M.S. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO DATE 9-11-44

OFFICER I/C RECORDS

BTC

6

COPY FOR DOCUMENT FILE

SGT.

CARDS PUNCHED CONFIDENTIAL.

CONFIDENTIAL

Soldiers Qualification Card

Regt'l. Number	Last Name	First Name	Middle Names
E4312	CARON	FRANÇOIS	NOEL

Unit R. 22 R. "D" COY CODED 565.

1 Corps R. 22 R.

082 2 Nationality Canadian | By Birth ✓ | By Naturalization | Country of Birth Canada

3 Racial Origin 2 French Canadian

4 2 Language spoken in home: French Canada / Other ____ English ____

5 Age 24 11/12 (1918) 6 Height 5'6" 7 Weight 150 8 Silhouette 1 | 2 | 3 | 4

Eyes: 9 Colour of BROWN 4 10 Acuity 1 | 2 | 3 (1) 10 Glasses ____ 11 Colour Vision 1 | 2 | 3 | 4

12 Hearing: Acuity 1 | 2 | 3 (✓) 13 Speech Defects ____

14 Handedness R (✓) | L | A 15 Med. Category A. (1)

Cause ____

Attitude to own health REASONABLE To Medical attention normal

Health History good.

16 Education Level: Illiterate ____ E 7/16 S ____ (Grade completed)

Conduct during school life AGRESSIVE

17 University or 18 Professional	Course Taken	Years Completed	Degree
19 Post Graduate	**Course**	**From—To**	**Degree**

Specialized Training:

20 1. ____ (Course) At ____ From—To ____ Completed ____

21 2. ____ (Course) At ____ From—To ____ Completed ____

22 3. ____ (Course) At ____ From—To ____ Completed ____

Other trades papers, Diplomas Certificates or Qualifications ____

23 Languages: Spoken fluently FRENCH + ENGLISH Written well do (11 02)

24 Main occupation: Description LABOURER Estimate of skill FAIR

3544 Duration (from—to) 1933-1939 Weekly Wage 20.00

Employer's Name and Address ODD JOBS

50 "M" Test	Score	SM	
1	13		S. Tot.
2	13		SM
3	15	43	
4	27		S. Tot. 45
5	18		SM
6	9		S. Tot.
7	21		SM 57
8	21		
Tot.	145	SM	Grade B
9	21		

51 OTHER MENTAL

Test ____

Score ____ L. Grade ____

Date ____

52 MECHANICAL

Test ____

Score ____ Grade ____

Date ____

52 CLERICAL APT.

Test ____

Score ____ Grade ____

Date ____

53 TRADE TEST

1 Score ____ G. ____ Date ____

2 Score ____ G. ____ Date ____

3 Score ____ G. ____ Date ____

4 Score ____ G. ____ Date ____

54 OTHER

Test ____

Score ____ Grade ____

Date ____

25 Second Most Important Occupation: Description: ____ Estimate of skill ____

Duration (from—to) ____ Weekly Wage ____

Employer's Name and Address ____

26 Third Most Important Occupation: ____ Estimate of skill ____

Duration (from—to) ____ Weekly Wage ____

Employer's Name and Address ____

Trade Union or Professional Society ____

Vehicles: 27 Heavy Truck ____ 28 Light Truck ____ 29 Auto ____ 30 Motorcycle ____

31 Farm Tractor ____ 32 Tracked Vehicle ____ 33 Power Launch ____ 34 Aeroplane ____

35 Accident Prone NO

Farming Experience: Wide ____ Limited ____

District ____ Type ____

Job promised after discharge NO By whom? Name ____

Address ____

Other provision for post-discharge occupation ____

Type of work desired (UNDECIDED NOTHING)

Occupational history: Ambitious ____ Accidental ✓

Stable ____ Erratic ____

36 Material Status: M ____ S ✓ W ____ D ____ Sep. ____

2 Marital Problems ____ (Remarks)

Age of wife ____ Wife's attitude to Service ____ Wife's Health ____

37 No. of Children ____ No. Brothers 2 No. Sisters 7

Position in family 2 38 No. Dependents 1

Relationship of Dependents FATHER

Status of home in childhood HAPPY

39 Hobbies: Photography M ____ S ____ Radio ____ Engines ____

Mechanics ____ Other ____

40 Sports: (1) SKIING (2) SWIMMING (3) BOXING

NPB Team Games and Position (1) FOOTBALL (L.B.)

(2) ____ (3) ____

41 Ability to Entertain: Music: String ____ Brass ____

Woodwind ____ Percussion ____ Piano ____ Vocal ____

Theatrical ____ Other ____

42 Previous Experience in Armed Forces

ARM or CORPS	Type (C.E.F., N.P., etc.)	Years Highest Rank	Last Discharge (Yr.)	Special Training Received

43 CURRENT SERVICE: Date Enlisted 10/10/39 Place Enlisted MONTREAL

Date From—to	Country	Corps	Unit and Sub-unit	Rank 44	Principal Duty		Performance
10/10/39-8/12/39	CAN	INF	R.22eR. "DÉCOY	PTE	INF. TRAINING		
8/12/39	U.K.	"	" "	"	2" MORTAR	C	
				CPL	SECTION LEADER	C	
				SGT.	PLATOON SGT.	C	124
				G			

45 COURSES ATTENDED

COURSES ATTENDED	PLACE	Date: From—to	Qualified as	Rating
FOOTBALL	SOUTH GODSTONE	31/9/41 - 13/9/41		
P.T.	SHORNECLIFFE	28/4/42 - 12/5/42	ASST. INST.	175
ANTI-AIRCRAFT	SEAFORD	JAN 1942	" "	Q2 134
C.M.H.Q. #5 BATTLE DRILL	ROLAND CASTLE	MAY-JUNE 1942	" "	Q. 416

46 Crime: Number Courts Martial Convictions ..... Hospitalization .....

Number Civil Convictions ..... Minor Offender ..... Occasional Offender .....

Chronic Major Offender ..... Chronic Minor Offender ..... Occasional Offender .....

49 Psychiatric ☑ ☐ ☐ ☐ ☐

C.M.H.Q. 1000:115
40/P & S/1246

47 Classification: Military Specialties and Trades

Designation		Degree of Proficiency	Date	Authority
PLATOON SGT.	124	SAT.	1942	PRESENT WORK

55 Type of Service Desired (1) PARATROOPS 310 (2) PLATOON SGT.

Remarks re Outstanding or Limiting Factors Dep. FAIR

App. NEAT Phys. App. GOOD Disp. CHEERFUL

Milit. SAT. M&PR SAT. Mech. DEF.

FIRES LEFT HANDED - VERY KEEN ON JOINING PARATROOPS
Willing to resume rank of private if necessary.

Attitude to Interview: Antagonistic ..... Overanxious ..... Co-operative ✓ Indifferent .....

Reason for Joining Cdn. Army (if ascertainable) .....

48 Suggested Possibilities for Employment (1) PARATROOPS

(2) PLATOON SGT.

Tests Indicated: 2nd Mental ..... Mech. Apt. ..... Clerical Apt. .....

Other Apt. ..... Pers. ..... Trade Test as .....

Interviewed by B.M. Higginson Lieut. Date 8/10/42

Reviewed by ..... Date .....