JEAN, ROMUALD

E74100

Received ORIGINAL DUPLICATA TRIPLICATA ..... Checked E ..... Card ✓ ..... Observations .....

M.F.M. 2 Fr.
A.F.B. 271
50M—1-42 (2876)
H.Q. 1772-39-1645

Lieut

Doit être rempli en triplicata, désignant chaque exemplaire en biffant les deux termes inutiles

Unité Regiment de Levis., A/F. N° Matricule ~~E-74100~~

WSG COMPLETED

84 LIEUT

ARMÉE CANADIENNE

FORMATIONS ET UNITÉS ACTIVES
FORMULE D'ENRÔLEMENT

1. Nom JEAN
2. Prénoms ROMUALD
3. Adresse actuelle 1269 Chemin St-Foye., Quebec., P.Q.
4. Date de naissance 13-4-1916
5. Lieu de naissance CANADA (Pays) QUEBEC (Comté ou province) AMQUI (Ville ou canton)
6. Religion (indiquez la confession) CATHOLIQUE ROMAINE
7. Métier ou profession EMPLOYE CIVIL
8. Marié, veuf ou célibataire SINGLE
9. Nom du plus proche parent Wilfrid JEAN
10. Degré de parenté PERE
11. Adresse du plus proche parent Amqui., Cte de Matapedia., P.Q.
12. Faites-vous partie d'une unité ou formation de réserve de l'armée canadienne ou y avez vous déjà servi? NIL
(Si oui, spécifiez l'unité et les dates de service)
13. Avez-vous servi dans (a) une formation ou unité active de l'armée canadienne? NIL (Oui ou non)
NIL
(Si oui, spécifiez le numéro matricule et l'unité)
(*b*) Quelque autre armée de mer, de terre ou de l'air? NIL (Oui ou non)
NIL
(Si oui, spécifiez l'unité et la durée du service)
14. Avez-vous servi pendant la Grande Guerre de 1914-1918? NIL
NIL
(Si oui, spécifiez le numéro matricule, l'unité et les dates de service)

DÉCLARATION FAITE PAR LA RECRUE LORS DE L'ENRÔLEMENT

Je, soussigné, Romuald JEAN, déclare solennellement que les renseignements ci-dessus mentionnés sont vrais et je m'engage, par les présentes, à servir dans toute formation ou unité active de l'armée canadienne, 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 ladite crise aura cessé, et, en tout cas, pour une période d'au moins un an, si Sa Majesté requiert mes services.

Date 12-8-42 Romuald Jean
TEMOIN: R.A. Moisbeau (Signature de la recrue)

SERMENT PRÊTÉ PAR LA RECRUE LORS DE L'ENRÔLEMENT

Je, soussigné, Romuald JEAN, promets sincèrement et jure (ou déclare solennellement) que je serai fidèle et porterai sincère allégeance à Sa Majesté.

Romuald Jean
(Signature de la recrue)

CERTIFICAT DU MAGISTRAT, DU JUGE DE PAIX OU DE L'OFFICIER CERTIFICATEUR

J'ai averti l'homme susnommé que s'il répondait faussement à l'une quelconque des questions précédentes, il s'exposerait aux rigueurs de 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 le serment devant moi,

à Quebec., P.Q. ce 12 ieme jour de Aout 1942

P.L. Johnston Capt (F.C. MAGEE) Lt-Col.
(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier certificateur)
Commanding District Depot M.D.# 5
(Titre, grade et unité ou emploi)

N.B.—On désire signaler que quiconque répond faussement à l'une quelconque des questions précitées est passible d'un emprisonnement de six mois.

CERTIFIED THAT THE OCCUPATIONAL HISTORY FORMS HAS BEEN MADE FOR THIS MAN

FINGERPRINTED

0031 — 2

État de service de JEAN Romuald (Nom) (Prénoms) N° matricule E-74100

APTITUDES

Militaires: NIL

Professionnelles ou commerciales: NIL

Civiles ou de métier: CIVIL SERVANT

Techniques: NIL

Langues: FRENCH & ENGLISH

DEGRÉ D'INSTRUCTION

École supérieure ou Académie: 10 ans (années achevées)

Graduation ou Immatriculation: Cert. de 11e Annee. (Spécifier)

*Collège: Academie D'Amqui Cte de Matapedia., P.Q.

*Université: NIL

Cours Prive d'Anglais a Quebec., P.Q.

(*Mentionnez le nom de l'institution, les années ou cours achevés et les diplômes obtenus)

Toutes les recrues enrôlées le seront comme simples soldats, les nominations et les promotions à un grade supérieur devant être indiquées dans l'espace réservé ci-dessous à cette fin.

Rapport		État des promotions, abaissements de grade, mutations, maladies ou blessures, rapports, etc. à compter de la date de son enrôlement dans l'armée active	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	Autorisation	
Date	Reçu de						N°, Partie II, Ordres du jour. Liste des morts et blessés, etc.	Daté le
		Affecté lors de son enrôlement Le Regt. de Levis A/F						
		T.O.B.D.D.5on att. for all purposes	Pte	12-8-42	D.D.5	Quebec	D.O. 192	13-8-42
		S.O.S.D.D.5on proc. to CABTC#44 St-Jerome	"	13-8-42	"	"	" 192	13-8-42
18-8-42	T.C.44	ATTACHED FOR ALL PURPOSES.	"	14-8-42	T.C.44	St-Jerome	PT. II No. 60	18-8-42
14-9-42	"	GRANTED STATUS OF CADET AND IS TO RECEIVE $3.00 PER DAY UNDER ART. 14--B. P.R. &I.	Cdt	11-9-42	"	"	PT. II No. 69	14-9-42
15-10-42	"	SOS ON TRANSFER TO OTC BROCKVILLE ONT.	"	15-10-42	"	"	PT. II NO. 80	15-10-42
		ON COMMAND TO O.T.C. BROCKVILLE, ONT., FOR QUALIFICATION.	Cdt	16-10-42	O.T.C.	B'ville	Pt II S.O. 250	23-10-42
		Promoted Provisional 2/Lieut. Inf. at O.T.C. Brockville, Ont.	2/Lieut.	16-1-43	O.T.C.	Brockville	#13	16-1-43
		Ceases to be attached to O.T.C. On transfer to A-13 Inf.(A).T.C. Valcartier, P.Q.	2/Lieut.	22-1-43	O.T.C.	Brockville	#18	22-1-43

Pour les inscriptions supplémentaires, se servir de M.F.M. 1 et 2 (a) (Fr.)

25770

CERTIFICAT DE L'EXAMEN MÉDICAL

Nom en entier [illegible]AN Romuald. Lieu Quebec. P.Q.

Lieu Quebec., P.Q. Date 21-7-42

PARTIE 1. Renseignements obtenus de la recrue.

1. Âge 26 2. Avez-vous déjà souffert de l'une quelconque des maladies suivantes?

a. Rhumatisme non
b. Tuberculose ou pleurésie non
c. Bronchite ou asthme non
d. Affection cardiaque non
e. Maladie du rein ou de la vessie non
f. Affection stomacale ou intestinale oui
g. Hernie non
h. Varices non
i. Mal aux pieds non
j. Affection nasale non
k. Maladie des oreilles non
l. Maladie des yeux non
m. Convulsions non
n. Maladie nerveuse ou mentale non
o. Syphilis non
p. Gonorrhée non
q. Avez-vous déjà porté des lunettes? non
r. Touchez-vous actuellement ou avez-vous touché antérieurement une pension ou autre indemnité d'invalidité?—Si oui, donnez des détails non

Romuald Jean
(Signature de la recrue)

PARTIE 2. Renseignements obtenus par l'examen médical. LA RECRUE DOIT ÊTRE DÉSHABILLÉE.

1. Marques particulières ou cicatrices (si celles-ci sont opératoires, obtenir les détails)
cic. d'appendicectomie. cic. dos de la main gauche.

2. Taille 5 pieds 5½ pouces. 3. Poids 135 livres

4. Teint clair Yeux bleus Cheveux blonds

5. Développement Bon (Bon / Passable / Médiocre)

6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion 37 pouces Degré d'expansion 3 pouces

7. Vue, droite 20-40 gauche 20-40 8. Ouie, droite CV 20 gauche CV 20

Avec lunettes, droite gauche

9. État de la bouche et des dents Bonne s.

10. Les anomalies (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes:
Appendicectomie en 1939. tympan droit cicatriciel.

Urine, oreilles et reflexes: Normaux.

PARTIE 3. Nous les examinateurs, ne trouvons aucune trace des maladies énumérées dans la question 2 de la partie 1, sauf ce qui est mentionné dans les observations. Nous avons examiné la recrue conformément aux instructions de la brochure "Aptitudes physiques et instructions visant l'examen médical des recrues", et elle est jugée apte pour la catégorie A1

CERTIFIED TRUE COPY

Observations spéciales lorsque la catégorie est inférieure à A

C. Guimont Major RC MC. (Président) J.A. Girard Major RC MC. (Membre) C. Gelinas M.D. (Membre)

VACCINATIONS, INOCULATIONS, COMMISSIONS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE

Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature
SS 21-7-42	CHEST NEGATIVE. JUL 21 1942		
28-8-42	Vacc.		
28-8-42	TAB T		
11-9-42			
14-10-42	3		
21-7-43	Cert A1		

202

N° matricule ~~E-74100~~ Grade ~~PRIVATE~~ Lieut Nom JEAN Prénoms Romuald

Garnison	Date d'arrivée à la garnison	Date de Admission à l'hôpital			Date de Sortie de l'hôpital			Maladie	Nombre de jours à l'hôpital	Détails sur la nature et l'origine de la maladie; dire si elle était bénigne ou grave, si elle est entièrement guérie, et si un traitement spécial a été adopté. Dans le cas des maladies vénériennes, mentionner la nature de la maladie primaire et dire si on a prescrit le mercure. Si la maladie est accidentelle, spécifier si elle fut contractée en service et si un conseil d'enquête a été tenu. Détails et dates au sujet des fausses dents et des appareils chirurgicaux fournis.	Signature du médecin
		Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année				
T.C.51 Chic.	20-2-43	23	2	43	28	2	43		5	Hotel-Dieu St-Vallier, Chicoutimi. (Civil)	

Pour les inscriptions supplémentaires, se servir de **M.F.M. 1 et 2 (b) (Fr.)**

M.F.M. 14A
200M-1-42 (2934)
H.Q. 1772-39-1662

CARD SEQUENCE No. 1

No. n/a . RANK Lt NAME Jean R.

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. No.	DATE	NATURE AND PARTICULARS	IF IN HOSPITAL NOTE NAME
82	18-4-43	Att for a/p, except pay to S-3, Long Branch, Ont, while a Chemical Warfare Cse eff. 22-4-43.	
85	21-4-43	T.O.S. Regt de Levis effv. 9-4-43 instead of 10-4-43 - D.O #80 Section A-Para 2 cancelled	
100	15-5-43	Ceases to be att for a/p, except pay to S-3. Long Branch eff. 14-5-43	
109	27-5-43	Qual. Q I on "Chemical Warfare" Cse. eff. 13-5-43.	
120	9-6-43	att for a/p except pay to S-3, Long Branch while att. 3" Mortar Cse. eff. 10-6-43	
145	13-7-43	Ceases to be att for all purp except pay to Long Branch eff. 8-7-43.	
155	23-7-43	Qualified Q. 1 on a 3 Mortar Bse. S.3 Long Branch, Ont w.e.f. 8-7-43	
164	7-8-43	Granted Emb. Leave since 3-8-43 to 8-8-43	
165	9-8-43	attached for all purposes to No 1 Transit Camp, Windsor, N.S. w.e.f. 12.8.43	
206.	13.8.43	T.O.S. No. 1. Transit Camp eff. 13. August. 1943.	
220	27-8-43	PROCEEDED OVERSEAS 26-8-43	
214	8.9.43	S.O.S. CDN ARMY CAN. 27.8.43	
		S.O.S. CDN ARMY O/S 28.8.43	T.O.S. 1 C.G.R.U. 2.9.43

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. No.	DATE	NATURE AND PARTICULARS	IF IN HOSPITAL NOTE NAME
215.	9-9-43	Att fap to Regt de Mais wef 6-9-43	
49	21/9/43	att fap from 1 CGRU to Rdemais wef 6-9-43.	
CR 7	29/11/43	ceases to be att from No 1 CGRU	29-11-43.
285	30-11-43	C.T.B.A. to Regt de Mais and S.O.S. 6 C.I.R.U. wef 29-11-43.	
259	29.11.43	TOS-6.C.I.R.U fr 1 C G.R.U.	30.11.43
270	12.12.43	On C.M.H. 2-Cav. & att fap to 3 Wing C.T.S. per. 12 to 24.12.43	
280	23.12.43	Ret fr " " C.T.B.A	24.12.43
6	7-1-44	att fap. ~~to 3 (Weapon) Wing CTS. 1 month~~ to CTS until 26 Feb. 44 2036	7-1-44
61	12-3-44	C.T.B.A fap to 3 Wing C.T.S.	11-3-44
64	15-3-44	9 days P.L. with R.A. fr. 15-3 to 24-3-44	
100	27-4-44	On Crse 1241 Ser 19 fr 27-4-44 to 25-5-44 & att fap to School of Inf, Barnard Castle.	
82-A	26-5-44	off Crse. 1241 & C T B A fap to Sch of Inf - Barnard Castle 25-5-44	
144	17.6.44	SOS to X-4 list F.M.R. wef	17.6.44
		TOS 11 Bn. X4 List. (F.M.R.) w.e.f.	18.6.44

LOWE-MARTIN CO. LIMITED D83960

Lt. R. JEAN.

150 25-6-44. TOS. FR. 11 Bn. 2 CBRG 25-6-44

152 27-6-44. Att. fap. to 1 CIRU. 27-6-44

191- 10.8.44 Sos to x4 List CZC. 10.8.44

TOS 11 Bnx.4 list wef 11.8.44

SOS ~~47 MR~~ 13 Bn 44 Coy " 14 8 44

Sos to Fus in Royal " 2. Oct 44

78- 10-10-44 TOS FMR. from x4. LIST FMR. wef 20 Oct 44

C.R. 7-12-44 SOS Deceased wef. 6 Dec 44. accidentally killed.

2nd/Lt. X

No. A-100 RANK Lieut NAME JEAN ~~IRAN~~ RONALD F

*Married
*Widower
*Single

Place of { *Appointment / *Enlistment } Quebec P.Q.

Date of { *Appointment / *Enlistment } 12-8-42

Inc 7th Dist #4

RATE OF PAY 369

D. O. No.	Date	Rank	Group	P. F. or A. S.	Daily Rate	If Liable Pen. Ded.	REMARKS
192	13-8-42	Pte		A.S.	1.30		
69	14/9/42	Cdt.			3.00		WE 9. 11-9-42
14	16-1-43	2/Lt.			4.25		
45	22-2-43	Lieut.			5.00		18-2-43

Next of Kin: Mr. Alric Jean, 1269 Ch. St Foye, Quebec

ASSIGNMENTS

Name & Address of Assignee	Effective Date	Amount
Metropolitan Life Ins. Co 39 St Jean	1-9-42	2.50
~~Re Gina of loan (6th Lt)~~	~~May 43~~	~~16.80~~
Montreal Life Ins. Co Montreal		10.60
Total.....		

DEPENDENTS' ALLCES. No. Deps.....

Date Application Forwarded	Relationship	Amount Awarded	Effective Date
~~6th U.L.~~	~~33.60~~	~~1 Apr 44~~	
7th U.L.	33.60	1 Nov 44	
Nov To April 44			

*Outfit / *Clothing } Allce. $150.00 Paid on 3-2-43. D.D.-5

Rehabilitation Grant $..... Paid on.....

*Delete words which are inapplicable.

M. F. M. 14

200M—10-41 (2231)
H.Q. 1772-39-1662

In Receipt of Pension under Pension Act or Militia Pension Act (1910) $..... P.A.

Occupational Form Completed.....

CASUALTIES, ETC.

Part II D.O. No.	Date	
192	13-8-42	TOS ~~XX~~ REgt de Levis eff. 12-8-42 att to DD 5
192	13-8-42	SOS DD5 eff. 13-8-42 on proceeding to CABTC 44 St Jerome
60	18/8/42	T. O. S. (Candidate) to A(B) T. C. 44 WEF. 14-8-42
69	14-9-42	Granted status of Cadet wef...11-9-42.
		P. & A. LED. AGREES SEP 30 1942
80	15-10-42	SOS 44 on transf. to O.T.C. Brockville Ont. wef. 15-10-42
250	23-10-42	ATT'D. O.T.C., BROCKVILLE EFF. 16-10-42
14	16-1-43	PROMOTED TO 2/LIEUT. EFF. 16-1-43
19	22-1-43	SOS TO A-13 Val eff. 22 Jan 43
20	23-1-43	T.O.S. A. (I) T. C. - A13 E.F.F. 23-1-43
45	22-2-43	Qual. and promot. Lt. from 18-2-43
45	22-2-43	On Command and att. for a/p to T.C. 51 EFF. 19-2-43
39	27-2-	TOS TC,51,for all purposes. from Valcartier,20-2-43.--------
42	3-3-	Sick-Adm. to civil hosp. 1300 hrs. 23-3 to 1200 hrs. 28-3-43.-
54	20-3-	Auth. to draw 29 days at $1.70 (13-8-42 to 10-9-42 Incl) C.O.No.430,1942) auth. DO-61 d/12-3 from A-13,Valcartier,Que.
67	8-4-	Ceases to be on command on Tfr. to A-13,Valcartier,8-4-43.--
84	7-4-43	att. for a/p. when rel. fr. On Command. 21-3-43
80	15-4-43	TOS. Rest de Levis effec. 10-4-43 on transfer from CABTC-51-Chicoutimo

D.74100

NAME JEAN, ROMUALD H.Q. File 332-17-180

RANK ~~CADET~~ P/2/LT. LIEUT.

ACTIVE UNIT R. DE LEVIS., (PR) No. 5 D.D.

RESERVE UNIT

Appt. R.O. No. 2945 Date 4-3-43 Effective date of Appt. 16-1-43

CANADA GAZETTE

TRANSFERS, PROMOTIONS and REVERSIONS

TRANS. TO A.13 T.C., (PR) R. DE LEVIS. 22-1-43. R.O. 2945, 4-3-43

To be LIEUT. R de Levis, from A13. T.C (Reinfs) R de Levis. 11.4.43. R.O. # 3056. 7.4.43.

To be LIEUT. No. A 13. T.C. (Reinfs) R de Levis. 19. 2. 43. R.O # 3056 7.4.43

EMBARKED CANADA - SAILING LIST No. 3137 AUG 26 1943

POSTED FOR DUTY TO #5 D.D. 16 OCT 43, FROM R. DE LEVIS. R.O # 3797, 10 NOV 43

10M—9-42 (6257)
H.Q. 1772-45-8

DIED ACCIDENTALLY, 6 Dec. 44, Les Fus. Mont-Royal, "FRANCE," Auth. Gnale # 4635 A d/ 1 Jan. 45.

Regimental No. ..... Rank Lieut ..... Sheet No. .....

Name Jean, Romuald

M.F.M. 1 & 2 (a)
250M—5-42 (4722)
H.Q. 1772-39-1646

Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority D.O. Number	Authority Dated
ATT. NO. 1 TRANSIT CAMP		12. 8. '43	#1 TRANSIT	WINDSOR, N.S.	206	13 8. '43
SOS. NO. 1 TRANSIT CAMP		26 8 '43	#1 TRANSIT	WINDSOR N.S.	220	2. 68. '43
S.O.S., C.A. Canada 27 Aug. 43						
T.O.S., C.A. Overseas 28 Aug. 43						
Disembarked U.K. 1 Sep. 43						
T.O.S. on arrival from Canada	Lieut	2 Sep 43	# CGRU	U.K.	214	8 Sep 43
SOS SOS to 6 C I R U	Lieut	29 Nov 43	1 C G R U	U.K.	285	30 Nov 43
TOS TOS from 1 C.G.R.U	Lieut	30 Nov 43	6 C I R U	UK	259	29 Nov 43
(C-80) Pros D.C.M.H.Q. Crse MISC, Ser 3 (Spec 3" mortar + att fap to 3 (Wpns) Wing CTS	Lieut	13 Dec 43	6 C I R U	UK	270	12 Dec 43
(C-80) Off crse from CMHQ MISC, Ser 3 (Spec 3" mortar) + cease att fap to 3 (Wpns) Wing CTS	Lieut	24 Dec 43	6 C I R U	UK	280	23 Dec 43
C-80 D036d/11 Feb 44 att fap 3 (Wpns) Wing CTS ~~(1 month)~~ to 26 Feb 44	Lieut	7 Jan 44	6 C I R U	UK	6	7 Jan 44
M40 Ceas att (Spec 3 (Wpns) Wing CTS	Lieut	11 Mar 44	6 C I R U	UK	61	12 Mar 44
AWARDED THE CANADIAN VOLUNTEER SERVICE MEDAL AND CLASP	Lieut	12 Feb 44	6 C I R U	UK	44	21 Feb 44
completed C.M.H.Q. Crse #1215 Ser. 2 (Regtl offrs & NCO's D&M) Qual "Q-1"	Lieut	11 Mar 44	6 C I R U	UK	67	19 Mar 44
SOS SOS to Y5 list 6 C I R U on CMHQ Crse 1244 wk 19 Act of Dif Att fap to	Lieut	27 Apr 44	6 C I R U	UK	100	27 Apr 44
TOS TOS from Y5 list	Lieut	26 May 44	6 C I R U	UK	125	26 May 44
C25 off. Crse. 1241 Seq. 19. c/Arty School of Inf	Lt.	25 May 44	7 K.R.R.C. I R U	UK	82-19	26 May 44
C54 SOS SOS to X4 List F.M.R.	Lieut	17 June 44	6 C I R U	UK	144	18 June 44
TOS						
SOS TOS TOS from 11 Bn CBRC	Lieut	25 Jun 44	6 C I R U	UK	150	25 Jun 44
att fap to 1 C I R U	Lieut	27 June 44	6 C I R U	UK	152	27 June 44
c/att to 1 C I R U	Lieut	7 Aug 44	6 C I R U	UK	189	8 Aug 44
(C93) SOS SOS to X4 list c.i.c.	Lieut	10 Aug 44	6 C I R U	UK	191	10 Aug 44
TOS						
C28 Compl C M H Q crse 1241 Ser 19 on 25 May 44 Qual A-4	Lieut	—	6 C I R U	UK	182	31 July 44
Embarked at UK on 12 Aug 44						
C128 Disembarked at France on 13 Aug 44	Lieut	—	XC F.M.R.	21 Army P	32	26 Aug 44
TOS X4 (11 Bn)	"	14 Aug 44	XC F.M.R.	21 Army P	32	26 Aug 44

Regimental No. ..... Rank Lieut. ..... Sheet No. .....

M.F.M. 1 & 2 (a)
250M—5-42 (4722)
H.Q. 1772-39-1646

Name Jones, Romuald.

Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority	
					D.O. Number	Dated
SOS X4 List (11 Bn) To Fus M.R.	Lieut.	10 Oct 44	X List F.M.R.	21 ag/p	46	14 Oct 44
C.M. TOS from X4 List F.M.R.	Lieut.	2 Oct 44	F.M.R.	21 ag/p.	78	10 Oct 44
~~Killed~~ ~~G.L.A. 526. d 23 Dec 44.~~	~~Lieut.~~	~~DNK~~	~~F.M.R.~~	~~A.E.F.~~	~~p 514~~	~~17 Dec 44~~
Killed DNK						
Died	Lieut.	6 Dec 44	F.M.R.	A.E.F.	bbb 1622	20 Dec 44
SOS. SOS. Deceased. Died accidentally.	Lieut.	6 Dec 44	F.M.R.	21 Gp	94.	30 Dec 44

État de service du N°..... Grade....LIEUT..... Feuille N°.....
Statement of the Service of No. Rank Sheet No.

Nom.....JEAN R.....
Name

M.F.M. 1 & 2 (a) Fr.
10M—11-39 (3127)
H.Q. 1772-39-1646

Rapport — Report: Date	Rapport — Report: Reçu de — From whom received	Mention des promotions, rétrogradations, mutations et permutations, maladies ou blessures, rapports, etc. (Suite de la page 2, M.F.M. 1 et 2) — Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 and 2)	Grade indiqué — Rank shown	Prenant date le — Effective date	Unité — Unit	Endroit — Place	Autorisation — Authority: N° Partie II, Ordres du jour Liste des morts et blessés, etc. — Part II D.O. No. Casualty list, etc.	Autorisation — Authority: Daté le — Dated
		S.O.S. on transfer to Le Regt de Levis	LIEUT	22-3-43	GEN.LIST	VALCARTIER	/84	7-4-43
		Pris sur l'effectif du R. de LevisC.A.(A) sur transfert du C.A.B.T.C. no. 51 Chic. Auth: H.Q. 54-27-20-248 (Pers. la)2) d/ 16-mars/43	"	16-4-43	"	"	DO. 80	15-4-43
		Att. except pay to S-3 C.S.A.S. Long Branch. on a Chemical Warfare. Auth: Q: 13-5-5- (G)	"	22-4-43	"	"	" 82	19-4-43
		TOS R.D.L.	"	9-4-43	"	"	" 85	22-4-43
		Cease to be att. to S-3 C.S.A.S. Long Branch for all purp except pay.	"	14-5-43	"	"	" 100	15-5-43
		Qual. Q: I on a Chemical Warfare. C.Wing. to S-3 Long Branch,	"	13-5-43	"	"	" 109	27-5-43
		Att. pour toutes fins except solde au S-3 C.S.A.S. Long Branch. Ont. sur un cours de 3" Mortar. Auth: Q: 13-5-5(G) d/ 27 mai 1943.	"	10-6-43	"	"	" 119	8-6-43
		[illegible]être a ttaché pour toutes fins [illegible]de au S-3 C.S.A.S Long Branch.	"	8-7-43	"	"	" 146	13-7-43
		Qual. Q: I sur un cours de 3"Mortar suivi au S-3 C.S.A.S. Long Branch, Ont.	"	8-7-43	"	"	" 156	23-7-43
		Attached for all purposes to Travel Comp. Wimbrey 116	"	12AUG43	R de Levis	"	" 165	12 AUG 43

État de service du N° ..... Grade 2/Lieut ..... Feuille N° .....
Statement of the Service of No. Rank Sheet No.

Nom Jean R. .....
Name

M.F.M. 1 & 2 (a) Fr.
10M—11-39 (3127)
H.Q. 1772-39-1646

Rapport — Report: Date	Rapport — Report: Reçu de — From whom received	Mention des promotions, rétrogradations, mutations et permutations, maladies ou blessures, rapports, etc. (Suite de la page 2, M.F.M. 1 et 2) — Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 and 2)	Grade indiqué — Rank shown	Prenant date le — Effective date	Unité — Unit	Endroit — Place	Autorisation — Authority: N° Partie II, Ordres du jour Liste des morts et blessés, etc. — Part II D.O. No Casualty list, etc.	Autorisation — Authority: Daté le — Dated
		Att'd for all purposes to AITC A-13	2/Lieut	23-1-43	Gen.List	Valcartier	/20	23-1-43
		S'est qualifié Lieutenant et est PROMU	Lieut.	18-2-43	"	"	" /45	22-2-43
		Est ON COMMAND et est attaché pour toutes fins au BTC/51 Chicoutimi.	"	19-2-43	"	"	" /45	22-2-43
		Est On Command" et attaché pour toutes fins au C.I.E. 51, lors de son transfert du A-13 A.I.T.C., Valcartier, a.e.d. 20-2-43. Aut: Q: 13-5-2-1 Q:-39-2-19 (Pers.C) d/20-2-43.	"	20-2-43	T.C.51	Chic.	O.P.11 No. 39	27-2-43.
		Est libéré de l'Hopital Civil (Hotel-Dieu St-Valier) à 1200 hres le 28-2-43. Il avait été hospitalisé à 1300 hres le 23-2-43.	"	23-2-43	W"	"	O.P.11 No. 42	3-3-43.
		Est autorisé à recevoir 29 jrs de solde à $1.70 (du 13 aout 1942 au 10 septembre 1942 inclusivement) (Gen. Order No. 430, 1942) Auth: O.P.11 No. 61 d/12 mars 1943 de A-13 Valcartier.	"	12-3-43	"	"	O.P.11 No. 54	20-3-43.
		Cesse d'être "On Command" et cesse d'être attaché pour toutes fins au C.I.E.51, lors de son transfert au A.I.T.C. A-13, Valcartier,Que. a.e.d. 1730 hrs le 8-4-43. Auth: Q:-111-703 (Pers. C) d/25 mars 1943.	"	8-4-43	"	"	O.P.11 No. 67	8-4-43.
		Est de retour de ON COMMAND du BTC /51 Chicoutimi et est attaché pour toutes fins.	"	21-3-43	A-13	VALCARTIER	" /84	7-4-43

Doit être fait en double exemplaire

M.F.M. 5 (Fr.)
60M—7-40(5847-8)
H.Q. 1772-39-1651

DÉTAILS SUR LA FAMILLE D'UN OFFICIER OU SOLDAT DE L'ARMÉE ACTIVE DU CANADA, OU D'UN OFFICIER OU AVIATEUR DU CORPS D'AVIATION ROYAL CANADIEN (EN SERVICE ACTIF)

INSTRUCTIONS:

(*a*) Cette formule doit être remplie dès qu'un officier ou un soldat est nommé ou enrôlé dans l'armée active du Canada ou qu'un officier ou aviateur est nommé ou enrôlé dans le Corps d'aviation royal canadien (EN SERVICE ACTIF).

(*b*) Il faut répondre à toutes les questions, et donner tous les détails nécessaires.

(*c*) Les deux exemplaires de la formule visant chaque officier, ou soldat ou aviateur doivent être envoyés par le commandant de l'unité au payeur ou à l'officier qui le remplace. Ce dernier enverra un exemplaire au Chef des Archives du quartier général de la Défense nationale, Ottawa, par l'intermédiaire du payeur du district, de la région ou du camp. L'autre exemplaire sera retenu par le payeur de l'unité. En cas de mutation, cet exemplaire sera transmis au payeur de la nouvelle unité où l'intéressé aura été versé.

---

(1) Nom de l'officier, ou soldat, ou aviateur Jean Romuald
(Noms et prénoms en entier et en lettres moulées)

(2) Matricule et grade E-X4 74100 Pte

(3) Unité Regt de Levis (Active)

(4) Êtes-vous marié? NON.

(5) Si oui, donnez

(*a*) le nom entier de votre épouse NIL.

(*b*) l'adresse postale actuelle de votre épouse

(6) Si vous êtes marié, avez-vous toujours fait vivre votre épouse?

Sinon, donnez-en les raisons NIL.

(7) Êtes-vous veuf? NIL.

(8) Avez-vous des enfants? Garçons Filles

Noms et âges

(9) Si une allocation familiale est réclamée pour les enfants, dites si vous avez pourvu régulièrement à leurs besoins NIL.

Donnez les détails quant au tuteur auquel l'allocation familiale doit être payée, si elle est autorisée.

Nom NIL.

Adresse postale

(VOIR AU VERSO)

(10) Vivez-vous en union libre avec une femme—que vous avez constamment fait vivre et reconnue publiquement comme votre épouse pendant au moins deux ans à venir jusqu'à votre nomination ou enrôlement? NIL.

Dans l'affirmative, donnez son nom en entier et son adresse postale NIL

(11) Est-ce que votre père vit encore? OUI

Si oui, donnez son nom, son adresse et son emploi Mr Wilfrid Jean Amqui Cte de Matapedia P.Q. Epicier

(12) Si votre père est veuf et complètement incapable de gagner sa vie, êtes-vous son soutien unique ou partiel? NIL

(13) Si vous êtes le soutien unique ou partiel de votre père qui est veuf et totalement incapable de gagner sa vie, dites quel montant par mois vous lui donniez avant votre nomination ou enrôlement

Si vous subveniez partiellement à son entretien, dites aussi pourquoi il n'a pas d'autres moyens de subsistance et pourquoi vous n'assuriez pas entièrement son entretien? NIL.

(14) Est-ce que votre mère vit encore? NON.

Dans l'affirmative, donnez son nom et son adresse

(15) Si votre mère est veuve, êtes-vous son soutien unique ou partiel? NIL

(16) Si vous êtes le soutien unique ou partiel de votre mère veuve, indiquez la somme mensuelle que vous lui donniez avant votre nomination ou enrôlement

Si vous subveniez partiellement à son entretien, dites aussi pourquoi elle n'a pas d'autres moyens de subsistance et pourquoi vous n'assuriez pas entièrement son entretien? NIL

(17) Contribuez-vous à l'entretien de personnes à charge, autres que les susnommées?
Ceci peut comprendre des frères âgés de 16 ans ou moins, ou des sœurs âgées de 17 ans ou moins, que vous faisiez vivre uniquement à titre de membres de votre maison avant votre nomination ou enrôlement

Si oui, donnez les détails suivants:—

Degré de parenté NIL

Nom en entier

Adresse postale

Montant de la contribution mensuelle au cours des six derniers mois

(18) Êtes-vous assuré? OUI

Si oui, dites dans quelle compagnie? Metropolitain
(Indiquez le numéro de la police)

Avez-vous pris les dispositions nécessaires pour le paiement de votre prime d'assurance? OUI 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 maximum qui peut être délégué.

Je certifie par la présente que les renseignements par moi donnés sur cette formule sont exacts sous tous rapports.

Raymond Jean
(Signature de l'officier, soldat, ou aviateur)

Date 12-8-42

P.L. Johnston Capt
Officier Commandant F.C. Magee) Lt Col
Commanding Dist Depot M.D.5

Date 12-8-42

N.B.—Si les parents de l'officier, soldat ou aviateur sont les parents adoptifs, on est prié de modifier en sonséquence les questions qui se rapportent au père ou à la mère.

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION No. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS
PERSON
ENTITLED TO Mr. Raoul Jean (Brother)

ADDRESS: Amqui (Co. Matapedia, P.Q.) Amqui, Co Matapedia P.Q.

(2) MEMORIAL CROSS
WIDOW (SINGLE)

ADDRESS:

(3) MEMORIAL CROSS
MOTHER (DECEASED) MFM5

ADDRESS:

(1)

(2)

MEMORIAL BAR

DATE DESP

REGN. NO 2284

(3)

6-12-44

FB

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

M

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FILE NO. 332-17-180

SURNAME (IN BLOCK LETTERS)	CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
JEAN,	Romuald		Lieut.	Les Fus. Mont-Royal

WAR SERVICE BADGE (CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star	
France-Germany Star	6729 4-11-49
Defence Medal	
War Medal	
CVSM with clasp	

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

No. ..... Rank Lieutenant Name JEAN, Romuald

Unit Fusiliers Mont-Royal Date of death 6th Dec., 1944

Died at ~~-France~~ Holland

Cause Died accidentally

Death occurred on strength of Forces H.Q. 332-17-180

N/K Mr. Wilfrid Jean Relationship Father

Address Amqui, Co. Matapedia, Quebec.

Remains buried in Holland Beers MR sq 6849 Cemetery

CHK

Grave location

OVER—

BURIAL REPORT TO N.K. SEP 3 1946

RETURN TO BUR. OF STAT. AUG 6 1945

ROYAL MESSAGE DESP'D. JAN 2 1945

CAN. MESSAGE DESP'D. FEB 21 1945

Temp BR sent to NK & Map

REBURIAL

Nijmegen Canadian Military Cemetery,
4 miles S.E. of Nijmegen, Holland.
Grave 14, row C, plot 14.

HI & CR Form Despd. NOV 23 1946

Photographs
Despatched
JAN 19 1948

5M-10-44 (M-4414)

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER (E74100) RANK Lieutenant SERVICE UNIT Les Fusiliers Mont-Royal (CA)

NAME JEAN, Romuald

DATE OF BIRTH DAY 13th MONTH April YEAR 1916 Date enlisted: 16-1-43

MARITAL STATUS Single Religion: R.C.

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

ADDRESS Amqui, Co. Matapedia, Quebec. ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. 4635A H.Q. 332-17-100

CASUALTY DETAILS Died accidentally DATE 6-12-44

FRANCE

(OKD. CAS.)

LAST WILL ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO M.F.M.5. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO DATE 1-1-45

LF

OFFICER I/C RECORDS

6

COPY FOR DOCUMENT FILE

SERVICE AND CASUALTY FORM

PART I (For all ranks)

M.F.M. 4 (Part I)
A.F.B. 103 (Part I)
150M—5-41 (512)
H.Q. 1772-39-1649

Unit ~~Reg't de Levis~~ AF Regimental Number ~~E-74100~~

1. Surname JEAN,
2. Christian Names Romuald.
3. *Substantive Rank and Appointment
   *Acting Temporary or Local Rank — Lieut.
   giving date
   *To be entered in pencil to facilitate alteration.
4. Place of birth AMQUI, Que. Canada.
5. Date of birth as declared on attestation 13-4-16
   (A)
6. Date of enlistment 12-8-42
7. Place of enlistment Quebec Que. Canada.
8. Residence at time of enlistment Quebec Que. Cda.
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion R.C.
12. If married, state date n/a
13. Trade on enlistment Civil Employee
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications
16. (E) Miscellaneous entries

(17) Regiment or Corps: Fus Mon R

Unit (Battn., etc)

(18) Medical

Category	Date	Authority
A	21-7-42	MFM 2

(19) Next of kin (entries to be made in pencil) Père
Wilfrid Jean
Amqui, Co. Matapedia
P. Que. Canada

(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		(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)
Date	From whom received	Unit	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	Place of Casualty	Date of Casualty	Army rank as at (e)	Army Form or other authority for entry to be shown
		S.O.S., C.A. Canada 27 Aug 43					
		I.O.S., C.A. Overseas 27 Aug 43					
		Disembarked UK 1 Sep 43					
		T.O.S.	On arrival from Canada	U.K.	2 Sep 43	2/Lieut.	214 - 8 Sep 43
		4 R.V.	att. for p. to Regt. De Maisonneuve	U.K.	6 " 43	Lieut	215 - 9 " 43
		1CGRU	CTBA to Regt de Maisonneuve, SOS to 6CIRU	"	29-11-43	Lieut	285 - 30 Nov 43
		6CIRU	T.O.S. fr. 1CGRU	"	30 Nov 43	"	259 - 29 Nov 43
		"	Proc. on C.M.H.Q. Case Misc. Ser 3 and att. for p. to 3 Wing CTS per. 12 - 24 Dec 43	"	12 Dec 43	"	270 - 12 Dec 43
		"	Off. Case fr. C.M.H.Q. Case Misc. ser 3 - ceases att. for p. to 3 Wing CTS	"	24 Dec 43	"	280 - 23 Dec 43
amd by PO - 36/44		"	att. for p. to 3 Wing CTS ~~per. 1 month~~ until 26 Feb 44	"	7 Jan 44	"	6/44
		"	Awarded the CVSM. clasp	"	12 Feb 44	"	44/44
		"	Ceases att. for p. to 3 Wing CTS	"	11 Mar 44	"	61/44
		"	P.L. 9 days 15 - 24 Mar 44	"	15 Mar 44	"	64/44
		"	Qual "Q1" C.M.H.Q. Case 1215 ser 2 D.M.	"	11 Mar 44	"	67/44
		6CIRU	SOS to Y5 List 6CIRU Proc. on C.M.H.Q. Case 124 Ser 19 Per 27 Apr to 25 May 44 att. for p. to School of Infantry Barnard Castle		27 Apr 44		100/44
		Y5 List	TOS fr. 6CIRU Proc. on Case	"	28 Apr 44	"	58 A/44
		"	SOS to 6CIRU, Off. Case fr. C.M.H.Q. Case 124 Ser 19 - ceases att. for p. to School of Inf. Barnard Castle	"	25 May 44	"	82 A/44
		6CIRU	TOS fr. Y5 List 6CIRU on compl. of case	"	26 May 44	"	125/44
		"	SOS to X4 List F.M.R. (Dem. 100 4d/13 Jun 44)	"	17 Jun 44	"	144/44
X4 F.M.R.		11 Bn	T.O.S. from 6CIRU	"	18 Jun 44	Lieut	22 - Jun 44
"	"	"	S.O.S. 6CIRU	"	24 Jun 44	"	24 June 44
		6CIRU	TOS from 11 Bn 2 CBRV	"	25 Jun 44	"	150/44
		"	att. for p. to 1 CIRV	"	25 Jun 44	"	152/44
			Qual. Army C.M.H.Q. Cs 124 Sr 19	"	25 May 44	"	182/44
		"	Ceases att. for p. to 1 CIRU	"	7 Aug 44	"	189/44

SERVICE AND CASUALTY FORM

(PART II)

M.F.M.4 (a) (Part II)
40/P&S/412 (3006)

Regiment or Corps ..... Regimental Number LT

Substantive Rank ..... Surname JEAN Christian Names R

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 1 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 shown
		6 CIRU	SOS to X-4 List CIC			Lieut	
			(Auth:Ser No.2537/17 UKA G/2)	U.K.	10Aug44	"	191/44
			Embarked UK 12 Aug 44 Disembarked France		13 Aug 44	Lt.	26 - Aug 44
X4 List (1 Bn)		FMR	TOS from 6 CIRU	Fd	14 Aug 44	Lt.	26 - Aug 44
			SOS to FMR		1 Oct 44		46 Oct 44
		FusMR	TOS from X-4 List FUS M R	Fd	20CT44	Lt	78d/OCT44
3013/178		FusMR	SOS DECEASED DIED ACCIDENTALLY	Fd	6DEC44	Lt	94d DEC 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 JEAN Romuald (b) Reg'l. No. E-74100
2. (a) Arm of service Le Regiment de Levis, A/F. (b) Unit (c) Rank Pte
3. (a) Date of birth 13-4-1916 (b) Have you any dependents? No (c) Place of residence at time of enlistment Quebec, P.Q.
4. (a) Place of enlistment Quebec, P.Q. (b) Date of enlistment 12-8-42

Section B—EDUCATION AND TRAINING

5. (a) State age on finally leaving school 16 years (b) Were you attending school or college up to the time of enlistment? Nil
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.) 10 year Public School 11th Year Certificate
7. If you attended a university, give name of university and standing or degree secured Nil
8. (a) Did you ever enter upon a trade apprenticeship? Yes (b) If so, for what occupation? Arpenteur (c) Did you finish it? No (d) If you did not finish it, how long did you serve at it? 4 years
9. (a) What languages do you speak fluently? French & English (b) What languages do you read well? French & English

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? NIL

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 Govern.Prov. Service Agriculture Service Genie Rural Address Quebec, P.Q.
19. Nature of employer's business (for instance, "farmer", or "building contractor", or "boot factory", or "iron foundry", or "retail store", etc.) Government
20. (a) Your specific occupation Arpentage et drainage des terres (b) Number of years' experience at this occupation with any employer 2 years
21. (a) Did your employer promise definitely to give you employment on discharge? Yes (b) Did your employer refuse to promise you employment on discharge? Nil (c) Do you wish to return to your former employment? Yes

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

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? No (c) If so, in what kind of farming? Nil
25. (a) Were you born on a farm? Nil (b) How many years' actual farming experience have you had? Nil (c) In what provinces did you have experience? Nil

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.) Nil
28. State any employment preference or ambition you may have, other than indicated elsewhere in this form Completer son métier d'Arpentage

DATE August 12 th 194 2 SIGNATURE

THE CANADIAN PENSION COMMISSION

MEMORANDUM

To.....Pension Medical Examiner, QUEBEC

From.....Head Office.....

.....Ottawa, Jan. 26th, 1945.

LIEUT. JEAN, Romuald. P. & N. H. 949- R

(FORM.E74100)

The Department of National Defence, Army,

officially reports that the marginally named was reported -

Died accidentally,

on the 6th Dec. 1944 on service Overseas.

His next of kin is reported as - Father -
Mr. Wilfrid Jean,
Amqui,
Co. Matapedia, Que.

The Addressograph Stencil shows payment of Assigned Pay of

$ Nil a month to -

As no D.A. was payable the Commission will not take any action unless a claim is filed.

E. Clewes,
for
Canadian Pension Commission.

/AS

C.P.C. - C.N. 2 25M-11-44 Req 1145