J92359
ROY
JOSEPH ALPHO

S.14. (Cas.) C.5

POST PRESUMPTION MEMORANDUM NO. 5072/48

FILE NUMBER P.423781/44 DATE 11.11.48

Relating to HALIFAX LW.136 Missing on 24.9.44

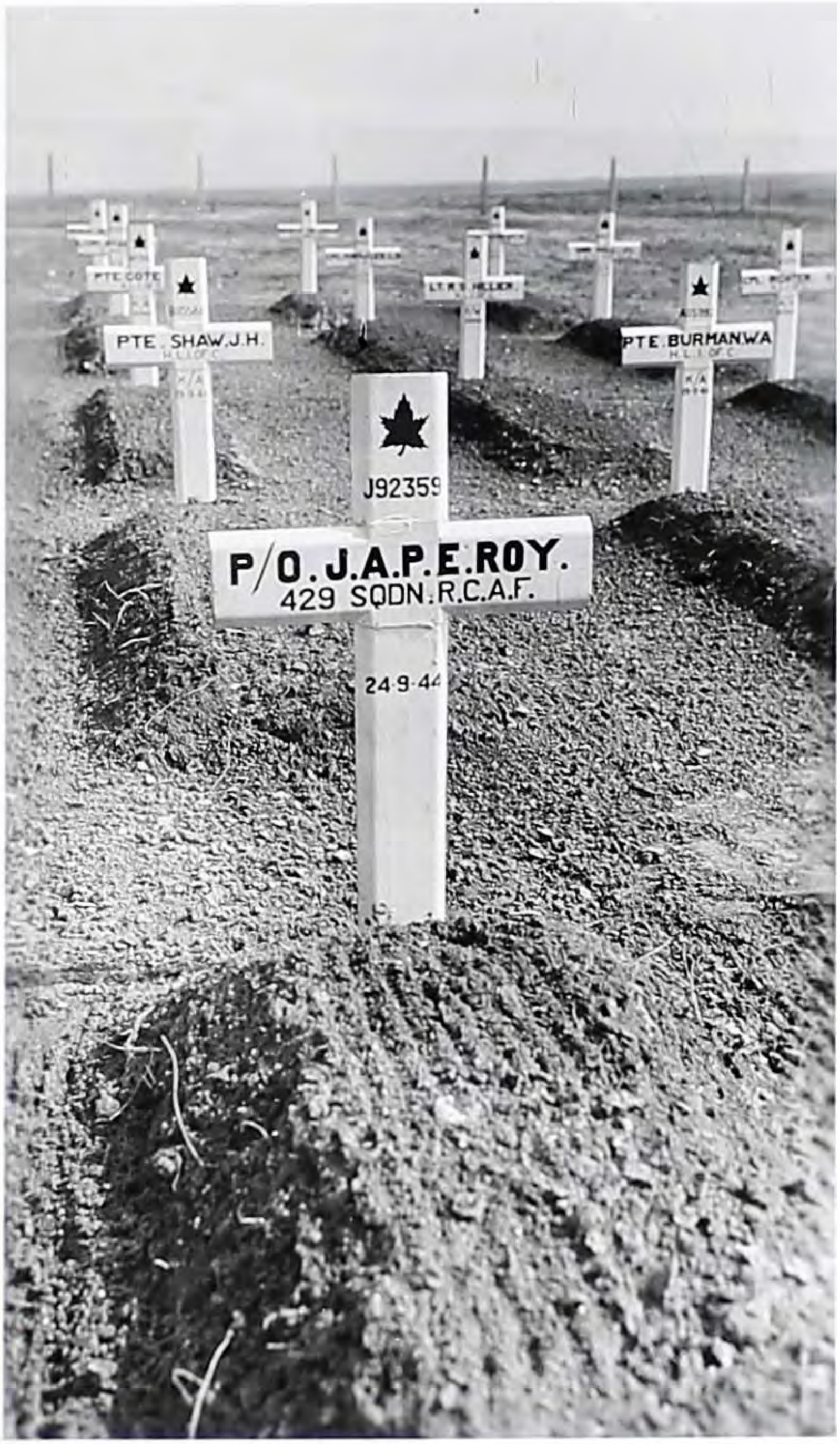
Crashed near CALAIS, FRANCE

NUMBER	RANK	NAME	BURIAL DETAILS	INFORMATION
992359 R.96936	o/o Flt.Sgt.	ROY J.A.P.E.	LEUBRINGHEM CALAIS CAN. MIL. CEMETERY Plot Row Grave 5 C 10	FRANCE Information on file shows burial of this airman as indicated. The remaining six members are safe. Case closed.

RECEIVED DEC 11 CASUALTY SECTION

Circulation:
P. File
B.1(Alpha)
B.1(Chron.Cards)
B.1(MEM)
S.14.(Cas.) C.4
S.14.(Cas.) C.5
Cas.Can. 2

G.215522(f)/MKL/11/48(N.F.S.)


PTE. SHAW.J.H.
PTE. BURMANWA
J92359
P/O. J.A.P.E. ROY.
429 SQDN. R.C.A.F.
24-9-44

J92359 (R.O.)

le 4 novembre 6

R E C O M M A N D E E

Monsieur Joseph E. Roy,
Station Montmagny,
Montmagny, P.Q.

Cher monsieur Roy:

C'est pour moi un heureux privilège que de pouvoir vous faire parvenir les ailes emblématiques et le certificat reconnaissant les éclatants services rendus par votre fils, l'officier-pilote J.A.P.E. Roy.

Les plus belles paroles, je le comprends parfaitement, ne sauraient alléger votre chagrin; j'ai le ferme espoir, toutefois, que ces "Ailes", emblème d'opérations militaires contre l'ennemi, seront pour vous un précieux mémento, rappelant le sacrifice, sur l'autel de la Liberté, d'une vie encore à son printemps, pour la défense du Foyer et de la Patrie.

Sincèrement,

BSL

W.A. Dicks
Commandant d'escadre,
Officier préposé aux registres du C.A.R.C.

/ML

F/S. Roy J.A.P.E.

Copy to Ottawa 4/11

(2.3)

No. 429 Squadron, R.C.A.F.

24th October, 1944.

CIRCUMSTANTIAL REPORT RE HALIFAX III LW136 CRASHED 24.9.44.

The above mentioned aircraft took off at 1652 hours on 24th Sept.,1944, enroute to a bombing attack on Calais, France. It was hit by flak while over the target shortly after bombing. The aircraft sustained very severe damage to both turrets, rudder and aileron trim, DR compass, port outer mainplane and all four engines. The pilot gave orders to abandon aircraft and this order was carried out by the navigator and air bomber. The remainder of the crew did not have time to abandon the aircraft before it had lost too much height to allow them to jump. The pilot was successful in carrying out a crash landing. The aircraft caught fire and was totally burnt. The air bomber was dead when admitted to a Field Dressing Station, the pilot and rear gunner were uninjured, the navigator was slightly injured straining his legs as a result of the parachute jump, the engineer sustained slight flak wounds in his left arm and buttocks, the wireless operator suffered sligh scalp lacerations and the mid-upper gunner's shoulder was bruised. All but the air bomber have now returned to the Unit and are fit for full flying duties. The members of the crew were as follows:-

Pilot	J.86980	F/O.	G.W.Clarke
Nav.	R.186217	F/S.	Short C.W.F.
A/B.	R.96936	F/S.	Roy J.A.P.E.
F/Eng.	1895898	Sgt.	Fry L.J.
WO/AG.	R.164443	F/S.	Pare G.L.
MU/AG.	R.221522	Sgt.	Ogilvie S.M.
A/G.	R.222102	Sgt.	Nimmo R.F.

2. The aircraft was carrying 1 x 1000lb bomb, which was hung up over the target, when it crashed. The bomb did not explode.

3. This incident has been reported by A0358 dated 29th Sept. 1944.

Sgd: ? ? ?

Squadron Leader, Commanding.
No.429 Squadron, R.C.A.F.

IN REPLY PLEASE QUOTE

FILE No. 181

ROYAL CANADIAN AIR FORCE
OVERSEAS

No. 429 Squadron, R.C.A.F.,
14th October, 1944.

Dear Mr. Roy:

Before you receive this letter you will have been informed by the Air Ministry of the very sad loss of your son, Flight Sergeant Joseph Alphonse Paul Emile Roy.

Flight Sergeant Roy and his crew were engaged in an operational sortie over Calais, France, on September 24th. While over the target their aircraft sustained severe damage from enemy action and it became necessary for the order to abandon the aircraft by parachute to be given. Your son parachuted from the aircraft but died of injuries he received in the action.

Your son was buried in France and I am very sorry that I am, at present, unable to give you more complete details of his funeral. His personal effects have been gathered together and sent to the Royal Air Force Central Depository for eventual transmission to the Administrator of Estates, Ottawa, who will be writing to you in this regard in due course.

It may give you some satisfaction to know that your son was regarded as a particularly good air bomber and that his loss is a severe blow, not only to ourselves as his colleagues, but to the Squadron as an operational unit.

18 OCT 1944

I should like to assure you how much we all honour the gallant sacrifice your son has made so far from his own country in the cause of freedom and in the service of the British Commonwealth of Nations.

Please accept, on behalf of all his friends here, my most sincere sympathy for you in the sad loss you have sustained.

Yours sincerely,

A.A. Grant W/C

Mr. Emile Roy,
Montmagny Station, P.Q.,
Canada.

LETTER RECEIVED 18.10
ORIGINAL SENT 18.10
COPY TO OTTAWA 23.10
PHOTOS SENT TO ..... N/A

J.92369(R04)

Ottawa, le 7 mars 1946.

Monsieur J.-E. Roy,
Montmagny Station,P.Q.

Cher monsieur Roy,

Notre quartier général, outre-mer, nous a fait savoir que votre fils, l'officier-pilote Joseph-Alphonse-Paul-Emile Roy, inhumé, le 27 septembre 1944, au cimetière militaire de Hardinghen, en France, repose maintenant dans la tombe numéro 10, lot numéro 5, allée C, au cimetière canadien, à Calais, également en France.

L'entretien respectueux des tombes de tous ceux qui ont servi dans les forces de l'Empire britannique incombe à la Commission impériale des sépultures militaires. Déjà d'éminents architectes sont à l'oeuvre et dressent les plans de somptueux cimetières où l'entretien ce dhaque tombe sera aux frais des nations de l'Empire. Je veux croire que vous trouverez une source de consolation dans la pensée que la tombe de votre fils sera ainsi entretenue à perpétuité avec un soin sacré.

Puissiez-vous voir réaliser les idéals pour lesquels votre fils a si vaillamment consenti le sacrifice de sa vie. Permettez-moi de vous réitérer l'expression de ma plus profonde sympathie.

Sincèrement,

Officier préposé au registre des morts,
blessés et disparus du C.A.R.C.,
pour le Chef de l'état-major de l'Air.

Montmagny, August 23rd, 1945.

Dept. of National Defence for Air,
~~Dept~~ Directorate of Public Relations,
Ottawa, Canada.

Dear Sir,

The Memorial Committee has decided to put up a monument in memory of the sons of Montmagny who were killed in action.

Among these heroes, the following served with the R.C.A.F.:

Sgt. Raymond Béchard, killed in Scotland on 8-2-42
Flt. Sgt. Raymond Coulombe, killed at Hanover on 3-2-43
P.O. P.-Emile Roy, R-96936, killed at Calais on 26-9-44

We intend, at the time of the unveiling of this monument, to publish biographical notes as well as any particulars we may obtain, relative to these men.

We wish especially to get all possible information as to their missions at the time of their death and to secure some message of appreciation from the officers under whom they were serving at the time.

Will you kindly forward this request to the Officers commanding the units in which these gentlemen served?

We intend publishing these notes early in October and we would appreciate if you would let us have this information as soon as possible.

With our anticipated thanks, etc.

(Sgd Claude Rousseau, president,
The Memorial Committee
(Le Comité du Souvenir)

quoting German information, that Flight Sergeant Coulombe had lost his life. This was later followed by a report from the same source quoting German information, that he was buried in the Wunstorff Cemetery, in Section Eight, Right Side, Row Three, Grave Five, in Hanover, Germany. He was later officially presumed to have died on February 3rd, 1943. I regret to advise that there is no information available from the officers under whom this airman was serving.

J-92359, Pilot Officer Joseph Alphonse
Paul Emile ROY

This officer was originally reported missing on September 24th, 1944, after failing to return from bombing operations over Calais, France. It will be recalled that while Calais was still held by the Germans, the Allied armies were in advance at that point, and it was later reported that Pilot Officer Roy and his crew had abandoned their aircraft by parachute after it had sustained very heavy damage by enemy anti-aircraft fire, and that he had been picked up by a Canadian Field Ambulance, but the injuries he received in the action were of such a serious nature, that he died on September 26th, 1944, and was buried in the Military Cemetery at Hardinghen, France, on September 27th, 1944. As the Squadron that Pilot Officer Roy was attached to has now been disbanded, it is regretted that it is not possible to supply information from the Commanding Officer under whom he was serving at that time.

I sincerely hope that this information will be of some help to you in carrying out your most worthwhile work in erecting a monument to the memory of these gallant sons of Montmagny.

Yours very truly,

James A. Sharpe
Assistant Deputy Minister.

WOSY wje

Q.G.J-92359 FD 280

DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA CANADA

2 octobre 1945.

Monsieur Joseph E. Roy,
Montmagny Station,
Montmagny,
P. Q.

ROY, Joseph Alphonse Paul Emile, O/P (décédé)
No. J-92359, C. A. R. C.

Cher Monsieur Roy,

Vous avez du recevoir récemment du Bureau du Trésor un chèque au montant de $153.25 payable à l'ordre de Madame Marie R. Roy et un autre chèque au montant de $459.73 payable à votre ordre.

Le montant total au crédit de la succession militaire de votre fils est de $612.98 et est fait comme suit:-

Gratification de service de guerre tel qu'il appert à l'état ci-inclus	$489.59
Argent trouvé parmi les effets personnels	.43
Remboursement de versements appliqués à l'achat d'une Obligation du Sixième Emprunt	42.00
Reliquat de solde	80.96
Total	$612.98

Le montant de $153.25 payé à Madame Marie R. Roy comprend le quart de la succession militaire de votre fils auquel elle a droit en vertu des lois des successions de la province du domicile, et le chèque payable à

--au verso-----

R.C.A.F. A-81
25M-12-44 (4876)
H.Q. 885-A81

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY ~~ARMY~~ AIR FORCE

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

02 2 AIR

32486

DECEASED MEMBER'S NAME: Paul E. (CHRISTIAN NAMES) Roy (SURNAME)

REGISTER NO.

PAYEE: Receiver General of Canada,

ADDRESS: Director of Estates, Ottawa, Ont.

FILE NO. 11019

DATE 14 May/45

SERVICE NO. ~~J92309~~ J92359

FINAL RANK OR RATING P/O

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 26 Sept/44

DATE OF DISCHARGE ~~26 Sept/44~~

	$	¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE		
NO. OF DAYS 1086/30 EQUAL TO 36 COMPLETE PERIODS AT $7.50		270.00
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE		
NO. OF DAYS 399 LESS 6 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 393 DAYS @ 25C. PER DAY		98.25
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE		
DAILY RATES AT DISCHARGE		
PAY	$ 6.25	
SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE	$ 1.70	
ADDITIONAL PAY	$	
	$	
	$	
DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $	$	
TOTAL $ 7.95 ×7 = $ 55.65		
NO. OF DAYS 399/183 ×$ 55.65		
		121.34
D. WAR SERVICE GRATUITY		489.59
E. DEDUCTIONS — OVERPAYMENT OF PAY AND ALLOWANCES	$	
DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY	$	
OTHER DEDUCTIONS	$	
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE		489.59

IV G14

F33

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS—

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

TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE $

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
RT	TGD

TREASURY

CHECKED BY	DATE
	15-5-4

SERVICE REPRESENTATIVE

FR. 39093. Personal Effects of R.96936 F/Sgt. Roy. J.A.P.E.

1 cardboard carton containing:-

10 handkerchiefs.
1 bundle correspondence and photos.
1 blue leather wallet.
1 black leather wallet.
1 black comb.
1 Rosary.
1 Ronson lighter F.W.S.
2 O brevets.
1 B brevet.
1 nail file.
1 key on ring.
2 pr. shoe laces.
1 shoe horn.
1 metal mirror in blue RCAF case.
1 metal mirror.
1 safety razor Gillette.
2 plaid arm bands.
1 green Eversharp pencil.
1 gilt wrist watch chain.
1 pkg. crayons.
1 Styptic pencil container.
1 soap container.
1 black razor box Bakelite.
1 toothbrush container.
1 golf ball.
1 New Testament.
4 pr. socks.
4 bundles wool.
1 brown leather toilet case.
1 pr. pyjamas.
3 shirts.
1 white crested sweat shirt.
3 underwear vests.
1 white silk scarf.
1 hand towel
2 pr. Oxford shoes.
1 pr. rubbers.
1 pr. brwon slippers.
1 green bathing trunks.
1 blue small kitbag
1 brown woollen dressing gown
1 kitbag handle and lock
1 blue knitted scarf.
1 blue knitted sleeveless sweater.
6 souvenir coins.

NOTE.

1 Dominion of Canada 6th Victory Loan Certificates for 50 Dollars. Extracted by Unit and forwarded to Officer i/c Estates. R.C.A.F. Overseas H.Q. London.

Cash amounting to 1/11d. found among the personal effects has been credited to his Service Account.

Original Station inventory signed by ???? F/L. undated.

Effects checked at Central Depository 30/10/44.

DOIT ÊTRE REMPLIE ET RENVOYÉE PAR

Formule P. 64

Monsieur Joseph Emile Roy
MONTMAGNY STATION,
Cté Montmagny, P.Q.

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. R96936 FD280

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

11 décembre, 1944

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

P/O

ROY, Joseph Alphonse Paul-Emile. ~~Sergent~~ de Section (Décédé)

J92359 P/O.

No. ~~R.96936~~ C.A.R.C.

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.

ESTATES BRANCH
DEC 30 1944
H. Q.
OTTAWA.
NATIONAL DEFENCE

Le directeur des successions,

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.....		Joseph Emile Roy,	50	Montmagny Station, P. Q.
4	Mère du défunt.....		Mde. Marie Rose Roy	49	Montmagny Station, P. Q.
5	Frères du défunt	Frères germains	Raoul Roy	16	Montmagny Station, P. Q.
			Bertrand Roy	13	Montmagny Station, P. Q.
			Marc André Roy	12	Montmagny Station, P. Q.
			Maurice Roy	6	Montmagny Station, P. Q.
		Demi-frères			
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Madeleine Roy	17	Montmagny Station, P. Q.
			Laurette Roy	9	Montmagny Station, P. Q.
		Demi-sœurs			
7	Noms des frères ou sœurs (germains ou non) du défunt, *qui sont décédés*, et date de décès de chacun d'eux		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.	Joseph Alphonse Paul Emile Roy.
9.	Date de sa naissance.	2 février 1922
10	Lieu et date de son mariage.	
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	4 Avril 1921 St-Fabien, Cté. Rimouski

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	Montmagny, P. Qué.
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) Quebec, Montmagny (b) (c) (d)
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	Attacheur de brins (Hand Twister)
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	Non en pension chez ses parents
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	Montmagny, P. Q.

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre.	Non, excepté son testament militaire qui est gardé par le département de la défense nationale à Ottawa.
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?	Pas marié.
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 dépot Dealt with by Parents
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt. Indiquer l'endroit où ils se trouvent.	Il n'en possédait pas
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.	$50.00 Payable au porteur, Montmagny.
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.	The Manuracturers Life $100.00, Mrs. Marie Rose Roy. The Mutual Life Co. $1,000.00 Mr. Emile Roy.
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.	Aucune autre valeur

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.	oui. Pour $125.00 que j'ai payé à de ses amis, pour remettre ce qu'il avait emprunté d'eux
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.	Par la Cie. M. E. Binz Limitée, Montmagny. $70.00 plus $5.00 pour les chantres payé par moi-même

(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)

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

DÉCLARATION

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 Joseph Emile Roy 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.

..... Signature du déclarant

Montmagny Station, P. Qué. Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache Joseph Emile Roy

..... Nom du déclarant

*Voir plus haut

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

Daté à Montmagny ce vingt/sixième jour de décembre 1944

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

Georges Hébert Titre Notaire

Adresse 64 de la Gare, Montmagny.

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.

Je reclame et toute ma famille aussi, tous les effets que mongarcon avaient en sa possession et tout ce qui lui appartient.

J. Emile Roy

W I L L

RCAF R.96

per- I Joseph Alphonse Paul Emile ... Roy ... of the (City
t Civil- (Town
ddress) (Village
(Township

of Montmagny ... in the County / District of Montmagny

Province ..... Quebec ..... Teamster
(Civil Occupation)

a member of the Royal Canadian Air Force, Number R.96936 do ma

revoke all former Wills by me made and declare this to be my LAST WI

I Give, Devise and Bequeath unto

ship
ddresses
Diaries
is to

Mrs Marie-Rose Roy,
Montmagny Station,
Montmagny,
Que.

I appoint ... Mr. Emile Roy (Eng.) Mich) Montmagny,
(Name) (Address)

Station, Quebec ..... to be the Executor / ~~Executrix~~ of this my Last

IN WITNESS WHEREOF I have hereunto set my hand this ... 14th .... day

of October ..... 19 41 ...

Signed and acknowledged by the Testator, in the presence of us present at the same time who in his presence at his request, and in the presence of each other have hereunto subscribed our names as witnesses

Paul Emile Roy
(Signature of Testator)

J. C. Desgault ..... Clerk .....
(Signature, 1st Witness) (Occupation)

No. 4 "M" Depot Quebec
(Address)

Julienne Dube ..... Stenographer
(Signature, 2nd, witness) (Occupation)

No. 4 "M" Depot R.C.A.F. Quebec
(Address)

To be made out in duplicate

M.F.M. 5
50M—8-41 (1292)
H.Q. 1772-39-1651

PARTICULARS OF FAMILY OF AN OFFICER OR OTHER RANK OF THE CANADIAN ARMY (AF) OR R.C.A.F. (ON ACTIVE SERVICE)

INSTRUCTIONS.

(*a*) This form is to be completed immediately an officer or other rank is appointed to, or enlisted in, the Canadian Army (AF) or R.C.A.F. ON ACTIVE SERVICE.

(*b*) All questions, etc., must be completed.

(*c*) Both copies of the form are to be forwarded by the Officer Commanding the unit for each officer and other rank, to the Paymaster, or Officer acting as such. The latter will transmit one copy, through the District, Command, or Camp Paymaster, to the Officer i/c Records, N.D.H.Q., Ottawa. The other copy will be retained by the Paymaster of the unit, when transferred to another unit the copy retained by the Paymaster will be sent to the Paymaster of the individual's new unit.

---

(1) Name of Officer or Other Rank ROY JOSEPH ALPHONSE R PAUL EMILE
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)

(2) Regimental or Official Number and Rank R96936 AC2 "S"

(3) Unit No. 4 "M" Depot, Quebec City, P.Q.

(4) Are you married? No.

(5) If married, state,

(*a*) Full name of your wife N.A.

(*b*) Present postal address of wife N.A.

(6) If married, have you been regularly supporting your wife? If not—state reasons N.A.

(7) Are you a widower? No.

(8) Have you any children? No. Number of boys N.A. Girls N.A.

Names and ages N.A.

(9) If Dependents' Allowance is claimed in respect of children—state whether you have been regularly supporting them N.A.

Give particulars of Guardians to whom Dependents' Allowance should be paid—if authorized.

Name N.A.

Postal Address N.A.

Rec'd OCT. 17 1941
O.K.
R.C. N.L.
S.L. P.A. POK

[SEE OTHER SIDE]

Montmagny, 17 Janvier 1944

Dept. de la Défense Nat.
Ottawa

ESTATES
BRANCH
JAN 19 1945
H. Q.
OTTAWA.
NATIONAL DEFENCE

Messieurs,

En réponse à
votre lettre reçue hier
soir et accompagnée de
la copie du testament
de mon fils mort
outre-mer le sergent
de section Joseph Alphon-
se Paul Emile Roy 110
matricule M. 96936. Je
dois vous dire que je ne
comprends pas que celui
qui est supposé être
décédé à cette affaire du

de faire faire les testa-
ments de gens ses
dats pour autre mer:
n'était pas mesure
qualifié pour le faire
faire suivant nos
reglements comme vous
dites, ou il y a autre
chose la dessous c'est
que tout l'ourne tour
fours en votre faveur
et nous accusons comme
le plus clair trouble pos-
sible, quand ca été pour
mettre une pauvre culti-
cation au nom de sa
mère il avait mis
ce lot au nom de Jeune
Emile Roy. alors ca été

toute une cérémonie
ce ne faisait pas il
a fallu que j'aille
trouver Marie Rose Roy, et
voici ce qu'elle
m'est sur le testament
et il faudrait que ce
soit autrement, alors
savez vous ce que vous
faites ou. si vous
vous placez des gens à ces
charges là, et ensuite
vous me dites que vous
ne savez quand on vous
aurons cela! mais vous
avez su quand l'envoy
er se faire tuer par ex-
emple; ah je n'ai rien dit
jusqu'à présent mais

Je puis vous dire qu'il
y a des limites à en en
durer; je n'avais guère ce
garçon qui commen-
çait à travailler les
autres allaient encore tous
à la classe et la famille
assez grosse et mari pas
très fort sante j'en
avais besoin de mon
garçon mais je l'ai laissé
se partir, pensant qu'un
jour j'en serais récom
pensé mais je vois que
c'est tout le contraire ce
sont toutes sortes d'em
barras qui se présentent
il avait mis une petite
allocation à sa mère

et aussitôt que vous
avez su qui était mon
vous avez tout arrêté
et ce sont des femmes
à rien plus finir qu'il
faut aller faire ren-
plir chez les notaires
procès, etc., et c'est tou
jours moi qui paye.
Il me faut tout faire
cela sans rien dire
ah non par exemple.
j'ai fini de m'en occuper
(pour)
les plus d'autre l'année
dans ma famille, et
une autre chose sur
une autre lettre vous
disiez payer les frais
funéraires alors ultime

ABSURDE

pour encore aller chercher un état de compte au presbytère pour voir si l'église, alors vraiment que vous ne retournez tout une discussion pour payer les frais funéraires au Canada alors votre lettre est aussi absurde que si je vous disais qu'il va se faire tuer quelqu'un, et il faut qu'il vienne mourir au Canada, vous lui envoyez se faire tuer l'autre bord et vous payez quand ils meurent au Canada c'est ce que vous voulez

Tire. Et c'est aussi pour
toutes sortes de choses
parties jour au Dep du
ratournement m'écri
vent de leur envoyer le
carnet de mon fils qui
est décédé, je leur répond
que je ne l'ai jamais eu
et ne main ils me réécri
vent de retourner le car-
net encore. pensez vous
que vous avez des gens
qui ont une tête sur
les épaules que ce garçon
la est mort dans une mer
je n'ai certainement pas
rien du ce qui lui appar
tient ici. au contraire
quand il était dans l'aviation

il s'est fait mal au
pied il a passé deux mois
en convalescence ici et
il n'a pas été se cher-
cher de carte il disait
toujours qu'il n'y pen-
sait pas et on l'a nour-
ri avec notre ration
et l'année dernière à ma
rengé du 21 jours il
a encore mangé à même
notre ration, et un
année nous avons été
obligés de manger notre
pain sec en attendant
nos colons vu la belle mais
personne ne s'est aper-
çu si on mangeait bien
mais pour s'occuper de la

voici un canard qu'on ne
jamais eu, on a pris une
des mienages, c'est comme
me cela qu'on est traité
ici quand on est trop
généreux, mais je vais
qu'il est trop tard pour
tout regretter, les generos-
ités que nous avons
eu à votre egard puis-
qu'il est minuit aujourd
d'hui. et je sais bien que
tout ces griefs ne vous
derangeront guère.

En attendant je
demeure

Votre devoué

J-Ernest Roy

Mandataire Electeur

R.D. Ferguson
after translation

DEPT. NATIONAL DEF. FOR AIR
REC. 3-5-45
RET.
TRANSLATION OFFICE

Montmagny 30 avril 1945

Mr H.J. Gordon
Ministère de la Guerre
Ottawa

D.M.N.D.
MAY 3 1945
FOR
AIR

Monsieur

En réponse à votre lettre du 25 avril, à propos de ma demande de pension, je vois que vous me refusez me disant que je ne dépendais pas de mon fils. Ah je sais bien que ce serait plus récompenses que nous recevrions après s'être rendus à vos règlements et ne pas s'apposer à son entrée

n'avait aucune dépendance de nous, ah c'est un peu fort. je regrette bien de ne pas avoir fait comme tant d'autres, mais je puis vous dire que je ne serai plus de grand encouragement pour l'armée pour ce que nous recevons en retour et ce qui est le plus insultant c'est de voir que tant d'autres gens ages que sont entrés dans l'armée sachant qu'ils resterait ici pendant ce temps que leur famille retirerait un bon salaire et ils ne sont d'aucune utilité dans l'armée

et vous que d'autres vous
se sacrifier et pour notre
récompense nous sommes
obligés de recommencer
notre misère seul mon
mari pour gagner et
qui souffre de rhuma
tismes continuellement
et la famille encore nom
breuse et tous en âge de
fréquenter les classes et
vous nous dites que mon
fils n'avait pas c'est
vraiment indignant
d'être traité comme cela
si au moins on avait
reçu ce qu'on lui reve-
nait de sa solde et les
formules que vous nous

avez fait remplir pour
allocations de guerre, qu'est
ce que c'était cela en-
vers nous n'avons rien
reçu et puis qu'il avait
été nommé officier pi-
daté il doit lui revenir
un montant encore
mais non je vois que
vous le nommez encore
Tlt. Lgt. J-A-P. E. Roy ah non
ce ne sont que des titres
d'apparence que vous
leur donnez pour les en
courager mais que je re-
grette le jour où j'ai
laissé tirer vos mains
Donc en terminant
j'espère que vous serez

plus clement et que
vous constaterez que
nous sommes reellement
dans le besoin, sachez
que si j'avais d'autres
enfants que le peu qui
pourrait travailler je ne
vous ferais pas de telles
demandes quoique je sa
che qu'il y en a beaucoup
qui n'en ont pas besoin d
qui retire, Donc esperant
recevoir mon cheque sous
peu je demeure

Votre devouee

Mrs Marie R. Roy
Montmagny Station

Montmagny 18 fev 1945

Ministère de la defense nationale
Service de l'aeronautique
Ottawa.

Messieurs,

J'accuse reception de votre lettre du 8 fevrier m'annonçant que mon fils le sergent de section Joseph alphonse Paul Emile Roy dont le numero matri culle etait R-96936, a été promu au grade d'officier pilote à partir du 25 septembre, je vous remercie de votre competence, mais en même temps je vous

demander pourquoi vous lui avez accordé ce privilège qu'il désirait tant, seulement qu'après sa mort puis-qu'il est mort le 24 sep. je ne vois pas que ça lui fasse grand chose et moi non plus, la seule chose que ça fit nous faire, c'est que j'ai perdu la petite pension qu'il avait mise à mon nom. une chose que je me demande. c'est de voir puisqu'ils en a tant qui sont dans l'armée et ne rendent aucun service et reçoivent tout d'argent, ils ont de gros ses familles et en profitent pour être tous malades et

se faire soigner par le gou-
vernement : aussi ces gens
là se veulent ils que la
guerre finisse, tandis que
des parents comme nous qui
avons fait instruire ce gar-
çon avec peine et misère étant
le plus sérieux et ayant une
grosse famille & le fils soi-
gneusement malade, on comm-
ence à compter sur ces bras
dont pour nous aider et
voici qu'il nous est par-
ti pour ne plus revenir et
je perds la petite pension
qui m'avait donnée je vous
assure qu'il nous sera
difficile à l'avenir d'en-
courager un autre pour l'armée

Je sais bien que tous ces
griefs ne sauront que
vous faire rire, mais de
notre côté nous nous
en rappellerons si nous
revenons à en avoir d'autre
d'appeler pour l'armée

Bien à vous

J. E. Roy
Montmagny
Station

M. J.-E. Roy,
Montmagny Station,
(Montmagny) P.Q.

Monsieur,

On me prie de vous apprendre que votre fils, Joseph-Alphonse-Paul-Emile Roy, a été nommé au grade d'officier pilote, à compter du 25 septembre 1944. Son numéro d'officier est J92359.

Permettez-moi de vous réitérer, de même qu'à tous les membres de votre famille, mes profondes condoléances à l'occasion de la perte de votre fils dont la compétence et les qualités ont été ainsi reconnues.

Votre tout dévoué,

LEJ

Officier préposé au registre des morts,
blessés et disparus du C.A.R.C.,
pour le Chef de l'état-major de l'Air.

Translation,
PL-YS,
7-2-45

OFFICIAL ROYAL CANADIAN AIR FORCE CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER R96936 RANK F/SGT UNIT 429 SQDN (OVERSEAS)

TRADE A/B(SP. GR.)

NAME ROY, JOSEPH ALPHONSE PAUL EMILE

R.C.A.F.	R.A.F.	R.A.A.F.	R.N.Z.A.F.	OTHER
X				

PRESENT MARITAL STATUS SINGLE RELIGION R.C. CANADIAN YES

FRENCH CANADIAN OTHER

NEXT OF KIN MR. J.E. ROY

RELATIONSHIP FATHER

ADDRESS MONTMAGNY STATION, MONTMAGNY CO, P.Q.

FATHER'S NAME

ADDRESS LIVING ON ENLISTMENT YES

MOTHER'S NAME MR. & MRS. JOSEPH EMILE ROY
MONTMAGNY STATION,
MONTMAGNY CO, P.Q.

ADDRESS LIVING ON ENLISTMENT YES

ADDRESS AT TIME OF ENLISTMENT MONTMAGNY STATION, MONTMAGNY CO P.Q. MARITAL STATUS AT TIME OF ENLISTMENT SINGLE

OCCUPATION

WAS MEMBER ATTACHED TO R.A.F. AT ANY TIME? YES/NO

IF CASUALTY OCCURRED IN CANADA DID MEMBER HAVE SERVICE OUTSIDE CANADA DURING WAR WITH THE GERMAN REICH? YES/NO

IF ON LEAVE, STATE DATE LEAVE COMMENCED AND WHETHER ON LEAVE WITH OR WITHOUT PAY?

CASUALTY DETAILS:

AUTHORITY CAS. SIG. NO. AIR MIN KWY---PCX61---d-[illegible]-OCT-44 NR78/2-NOV

PREVIOUSLY REPORTED "MISSING" 24-SEPT-44 AS A RESULT OF AIR OPERATIONS(OVERSEAS) (OVER CALAIS, FRANCE)

NOW REPORTED "DIED" AS A RESULT OF INJURIES 26-SEPT-44

RN 7/12

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

M.F.M. 5 ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO X

DATE 27-NOV-44

CERTIFICATE P. OF D. ATTACHED TO A. OF E. COPY X YES/NO

R.C.A.F. R217
30M-6-44 (4664)
H.Q. 885-R217
△TS-RT

4

COPY FOR C.R. FILE

FOR CHIEF OF THE AIR STAFF

66380

SPECIAL RESERVE

N° MATRICULE R.96936 VERSÉ À #4 Manning Depot Quebec, P.Q. MÉTIER Pilot or Observer

CORPS D'AVIATION ROYAL CANADIEN

(FORMULE D'ENGAGEMENT)

(Le postulant devra répondre de sa propre main aux questions des pages 1 et 2)

1. Nom ROY Prénoms en entier JOSEPH ALPHONSE PAUL EMILE
2. Adresse actuelle Montmagny Station, Cte Montmagny, P.Q. Téléphone P.A.
3. Adresse fixe Montmagny Station, Cte Montmagny, P.Q.
4. Lieu de naissance Montmagny, P.Q. Nationalité Canadien
5. Date de naissance 2 fevrier 1922 Marié, célibataire, ~~veuf, séparé, divorcé~~ Celibataire
6. Enfants

Nom	Date de naissance	Nom	Date de naissance
P.A.	P.A.	P.A.	P.A.

7. Profession Attacheur de brins 8. Religion Catholique Romaine (Indiquez la confession religieuse)
9. Langues Francais, anglais un peu. Degré de connaissance
10. Plus proche parent (nom en entier) Emile Roy Degré de parenté Pere
    Adresse du plus proche parent Montmagny Station Cte Montmagny, P.Q.
11. Père (nom en entier) Emile Roy Lieu de naissance St-Fabien, Cte Rimouski, P.Q.
    Adresse Montmagny Station Cte Montmagny, P.Q. Nationalité Canadien
    Profession Ingenieur Mecanicien
12. Mère (nom de fille en entier) Marie Rose Gendron Lieu de naissance St-Fabien, Cte Rimouski, P.Q.
    Adresse Montmagny Station, Cte Montmagny, P.Q. Nationalité Canadienne
13. Détails du service dans les armées de terre, de mer ou de l'air:

Unité	Lieu	Rang	Profession	Date du	Date au	Motif de la libération
P.A.						

R.C.A.F. Records Office Rec'd. OCT 10 1941 O.K. R.C. R.G. No. S.L. P.A.

14. Honneurs, récompenses, citations aucune
15. Faites-vous actuellement partie de la réserve de quelque armée de terre, de mer ou de l'air? non
16. Avez-vous déjà demandé de faire partie du C. d'A.R.C.? non Si oui, où? P.A.
    Quand? P.A. Résultat P.A.
17. Avez-vous déjà réformé de quelque service armé de Sa Majesté pour inaptitude physique? non
    Si oui, indiquez la nature de l'infirmité P.A.
18. Avez-vous jamais touché ou touchez-vous actuellement une pension de réforme? non
    Si oui, indiquez la nature de l'infirmité P.A.
19. Avez-vous jamais été trouvé coupable de délit? non Si oui, indiquez-en la nature P.A.
20. Avez-vous des dettes? non Si oui, donnez des détails P.A.

COPIED Archives COPY

R.C.A.F.—R.100a
20M—4-41 (88)
Q.C. 1052-3-83

229-97

21. Éducation:

—	Nom de l'école	Date du	Date au	Cours, sujets, etc.
Instruction primaire—Ecole publique ou séparée	Ecole Elementaire, Montmagny, P.Q.	1929	1934	Primaire
Cours supérieur—Collège, etc.				
Cours technique	Collège Montmagny, Montmagny, P.Q.	1934	1937	Commercial
Autres cours universitaires ou scolaires				
Cours par correspondance				

22. Emplois civils (détails au complet):

Employeur et lieu	Fonctions, métiers, positions	Date du	Date au	Motif du départ
M.E. Binz Co. Ltd. Montmagny, P.Q.	Twister	1937	1941	Encore a l'emploi To join the Air Force

23. Heures de vol, seul....aucune.....accompagné.....aucune.....avec passager.....aucune.....

24. Qualités spéciales, passe-temps favoris, etc., utiles dans le C. d'A.R.C...Photographie, Lecture, Etude, Geometrie, Modeling, Woodworking, Faire plans de maisons.....

25. Sports pratiqués, et dans quelle mesure, soit intensément, ou modérément, ou occasionnellement.....Ski (int) Tennis, Patin (int) Chasse, Peche (occ)

COPIED Archives COPIÉ

26. Service aéronautique dans lequel vous voulez vous engager {~~Service terrestre~~ / Service navigant.

Si c'est dans le service à terre, indiquez le métier aéronautique que vous visez.....P.A.

Si c'est dans le service navigant, indiquez votre préférence soit comme (a) pilote; (b) observateur; (c) ~~mitrailleur~~ ou (d) ~~radiotélégraphiste~~ (membre d'équipage). (Biffez les mots qui ne s'appliquent pas).

27. Nommez au moins deux personnes qui peuvent témoigner de votre réputation et de vos aptitudes:

Nom	Adresse	Profession
Albert Lauffer	L'Hotel Montmagny, P.Q.	Manager (Binz Co.Ltd)
J.R. Mercier	c/o Otaco Ltee, Montmagny, P.Q.	Comptable
Auguste Lassard, ptre	Presbytere de Montmagny, P.Q.	Cure - pretre
Ovila Langlois	Montmagny, P.Q. Cte montmagny	Ouvrage General

28. Autres renseignements se rapportant à votre demande d'engagement.....Aucun.....

29. Comprenez-vous bien que la vaccination, la revaccination et l'inoculation sont obligatoires?.....OUI.....

JE, SOUSSIGNÉ, CERTIFIE que les renseignements que j'ai fournis ci-dessus sont exacts, autant que je sache et que j'aie raison de croire.

Date.....6-10-41.....1941.... Signature.....Paul Emile Binz

District Electoral 52.
Arr. de Votation 55.

NATIONAL REGISTRATION CERTIFICATE
PRODUCED Paul Emile Roy BB.
Chs. Fournier Flo.

POUR L'USAGE DU DÉPARTEMENT SEULEMENT

(A) *Rapport de l'officier qui a eu une entrevue avec le candidat—*

Type d'homme.....Apparence générale.....

Aptitudes pour (indiquez à quel titre).....

Date.....Signature.....Grade.....

(B) *Rapport sur l'épreuve professionnelle—*

Métier sur lequel a porté l'épreuve.....

Résultat.....

Autres qualités professionnelles susceptibles d'être mises à profit dans le C. d'A.R.C.....

.....

COPIED Archives COPIÉ

Date.....Signature.....Grade.....

(C) **DÉCLARATION D'ENGAGEMENT DE LA RECRUE**

Je, soussigné, Joseph Alphonse Paul Emile ROY déclare solennellement que les renseignements ci-dessus mentionnés sont vrais et je m'engage, par les présentes, à faire du service actif dans le Corps d'aviation royal canadien, où que ce soit au Canada, de même qu'en dehors du Canada et outre-mer, pendant la durée de la présente guerre, ainsi que pour la période de démobilisation subséquente et, en tout cas, pour une période de pas moins d'un an, si Sa Majesté requiert mes services.

Date 7 octobre 1941 Paul Emile Roy
Signature de la recrue

(D) **SERMENT PRÊTÉ PAR LA RECRUE**

Je, soussigné, Joseph Alphonse Paul Emile ROY promets sincèrement et jure (ou déclare solennellement) que je serai fidèle et porterai loyale allégeance à Sa Majesté.

Date 7 octobre 1941 Paul Emile Roy
Signature de la recrue

(E) **DÉCLARATION DE L'OFFICIER CERTIFICATEUR**

J'ai averti la recrue susnommée que, si elle répondait inexactement à l'une quelconque des questions précitées, elle serait passible des peines prévues par la loi.

Les questions et réponses ci-dessus indiquées lui ont été ensuite lues en ma présence.

Je me suis assuré que la recrue comprenait chaque question et que sa réponse à chacune d'elles a été dûment inscrite telle que donnée et la recrue a fait et signé la déclaration, de même qu'elle a prêté serment devant moi,

à Quebec, P.Q. ce 7ième jour de octobre 1941

Chs. Fournier — Signature de l'Officier
Flying Officer — Grade
Centre de Recrutement No. 14 — Unité
C.A.R.C., Quebec, P.Q.

Finger Printed
Date 7-10-41
Initials P.E.A.
F/Sgt.

POUR L'USAGE DU DÉPARTEMENT SEULEMENT

CERTIFICAT DE L'EXAMEN MÉDICAL

Partie 1. Renseignements obtenus de la recrue—

1. Age 19 2. Avez-vous souffert d'une des maladies suivantes·

(a) Rhumatisme	no	*(j)* Affection nasale	no
(b) Tuberculose	no	*(k)* Maladies des oreilles	no
(c) Bronchite ou asthme	no	*(l)* Maladies des yeux	no
(d) Affection cardiaque	no	*(m)* Epilepsie	no
(e) Maladie du rein ou de la vessie	no	*(n)* Maladie nerveuse ou mentale	no
(f) Gastrite intestinale	no	*(o)* Syphilis	no
(g) Hernie	no	*(p)* Gonorrhée	no
(h) Varices	no	*(q)* Fracture	no
(i) Pieds plats ou déformés	no	*(r)* Autre maladie ou défectuosité	Scarlet Fever —

3. Avez-vous jamais porté des lunettes? no

4. Have you had any illness for more than one week's duration. yes Scarlet Fever — Operation for undescended testicle

5. I certify that I have revealed my full medical history and have not withheld any relevant information.

Signature de la recrue Paul Emile Roy

Observations des examinateurs

Partie 2. Renseignements obtenus par l'examen médical. (La recrue doit être déshabillée)—

1. Marques distinctives ou cicatrices (si celles-ci sont opératoires, obtenir les détails) Scar from operation for undescended testicle rt side

2. Taille 5 pieds 6 pouces. 3. Poids 113 livres.

4. Teint Medium 5. Couleur des yeux Brown Cheveux Brown

6. Développement {Bon / ~~Passable~~ / ~~Médiocre~~} 7. Tour de poitrine—Expiration 31 pouces

Degré d'expansion 2 pouces

8. Ouie—Droite W.V.20 Gauche W.V.20 Tympan—Droit N. gauche N.

9. Vue—sans lunettes—droit 20/30 avec lunettes—droit N.A.

gauche 20/30 gauche N.A.

10. État de la bouche et des dents Good

11. Urine—Albumine neg Sucre neg

12. Anomalies révélées à l'examen (congénitales et pathologiques) none

COPIED Archives COPIE

Partie 3. Le candidat a été examiné conformément aux instructions de la brochure "Physical Standards and Instructions for the Medical Examination of Recruits" et jugé apte pour la catégorie.

~~ATBT~~ A1B A3B W

Observations spéciales des médecins

Vision below Standard 20/30 20/30

O.K. for eyes.

7-10-41: No 918 x20y neg - N

Part 2 Cont'd:

13. Reflexes Normal

14. Heart Normal

15. Lungs Normal

16. Blood Pressure S.D. 120/85

17. Colour Vision Normal Ish 9th Edition

Date 6-10-41 19

Président — Membre — Membre

R.C.A.F. FORM NO. R. 325

SJ092359 ROY JOSEPH APE — POB

1 NUMBER | 9 NAME | 29 RANK

SERVICE AWARD CARD

39-45 STAR	ATL. STAR	A/C EUR STAR	AFRICA STAR	PACIFIC STAR	BURMA STAR	ITALY STAR	FR. AND GER. STAR	DEFENCE MEDAL	GEN. SER. MEDAL	C.V.S.M.			OP W65	
33 34 35	36 37 38	39 40 41	42 43 44	45 46 47	48 49 50	51 52 53	54 55 56	57 58 59	60 61 62	63 64 65	66 67 68	69 70 71	72 73 74	75 76 77 78 79 80
✓							✓	✓	✓	✓				AWARD
										✓				AWARD AND CLASP
														APPLICATION DISPATCHED
				197422										RIBBON ISSUED
													2 11 46	MEDAL ISSUED

PREFIX | NUMBER | NAME | RANK | COD

IBM 83961

LICENSED FOR USE UNDER CANADIAN PATENT NUMBER 315306

6936-5-11-49

Joseph E. Roy (Father)
Montmagny Station,
Montmagny Co.,
P.Q.

oct.-45.

MEMORIAL BAR
DATE DES.
REGN. NO 3785

FRENCH CARD

NAME ROY, Joseph Alphonse Paul Emile

RANK P/O CATEGORY "DIED"

FILE NO. ~~FD276~~ R96936 J92359

REG. NO. [redacted]

DATE OF DEATH: 26 Sept. /44 MOTHER LIVING: YES WIFE: NA

MINISTERIAL CARD: 30-11-44 ROYAL MESSAGE: MAR 23 1945

MEMORIAL CROSS TO CHAPLAIN:

DEL'D TO MOTHER: MAR 22 1945

DEL'D TO WIFE:

To Mother and Father-

M. et Mme. Joseph Emile Roy,
Montmagny Station (Montmagny)
Province de Quebec.

COMMAND:

RELIGION:

SPECIAL RESERVE ROYAL CANADIAN AIR FORCE

INTERVIEW REPORT

SURNAME....ROY.....

CHRISTIAN NAMES...Joseph Alphonse Paul Emile.....

MARRIED....No.....NO OF CHILDREN....N.A...

N.F

FLY-ING

AGE.....19.....
HEIGHT....5'6".....
WEIGHT....124.....

ADMINISTRATION.....
TECHNICAL.....
EQUIP./ACCTS.....
GEN.LIST.....

PILOT.....X.....
OBSERVER.....X.....
W.O. AIR GUNNER.....

EDUCATIONAL STANDING:- Number of years

High School.4th.H.S...Technical.....Commercial...X....

University (Name and dates of Attendance).....

.....

Standing other Countries.....

FLYING EXPERIENCE:- Total hours None

Commercial Hours Solo..No.....Dual.....No.....

Private " Solo..No.....Dual...No..Passenger.No

No, Hours & Types during last 2 yrs.....N.A.....

MILITARY AND OTHER TRAINING.-

.....None.....

.....

.....

SPORTS:- (What branches)

.....Skiing - Skating extensively - Tennis occasionally....

HOBBIES:..Woodworking - Designing house plans .....

INTERVIEWING OFFICER'S OPINION AS TO CHARACTER AND SUITABILITY FOR THE SERVICE:-

.....The applicant is alert, good, energetic in manner,....

.....pleasant in disposition, and keen to serve. He is....

.....intelligent and should absorb instruction effectively.

.....

.....

.....

REFERENCES CHECKED--SATISFACTORY
" " --UNSATISFACTORY
" NOT CHECKED

.....

CONSIDERED SUITABLE FOR COMMISSIONED RANK?....No.....

BEST FITTED FOR...Pilot - Obsefver.....

.....

DATE 6-10-41

A.F.M.5

#14 RECRUITING CENTRE
R.C.A.F., Quebec, P.Q.

R.C.A.F. Records Office
Rec'd. OCT 10 1941
O.K.....C.....
R.C.....N.....
S.L.....I.....

APPROACH
Confident.....
Nervous.....
Easy.....X.....

CARRIAGE
Upright.....
Medium.....X.....
Athletic.....

DRESS
Neat.....
Conservative...X.....
Clean.....X.....
Careless.....

PHYSIQUE
Medium.....
Heavy set.....
Slender.....X.....

SPEECH
Clear.....X.....
Slow.....
Hesitant.....

RESPONSE
Quick.....X.....
Deliberate.....
Slow.....

MANNER
Alert.....X.....
Confident.....
Sincere.....X.....
Reserved.....
Nervous.....
Overbearing.....
Irresponsible.....

EXCELLENT.....

ABOVE AVERAGE.....

AVERAGE....X.....

BELOW AVERAGE.....

MARK WITH AN X THE DESCRIPTION WHICH APPLIES

Chs. Gibault P/O
for Signature of Officer
J.L. GIBAULT, P/O

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

Do not write in this space

1. PLACE OF DEATH — Municipal county: OVERSEAS (FRANCE) — Official name of civil municipality or township: — Place an X over the word which applies to this municipality or this ter... City | Town | Village | Parish | Townsh... — 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 — Surname: ROY (Block letters) — Given names: JOSEPH ALPHONSE PAUL EMILE

Do not write in this space

4. RESIDENCE — Street: — No. — Official name of civil municipality or township: Montmagny Station — Municipal county: Montmagny County — Province: Quebec

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

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

10. BIRTHPLACE (Province or Country): Quebec

11. DATE OF BIRTH: February (Month) 2nd (Day) 1922 (Year)

12. AGE OF DECEASED

Years	Months	Days	If less than one day old
22			....hrs. or....min.

OCCUPATION

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

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

15. Date deceased last worked at this occupation: Sept.26/44 — Total years spent in this occupation: Three

	17. NAME	18. BIRTHPLACE (Province or Country)
FATHER		
MOTHER (Maiden Name)	Roy, Emile Cendron, Marie Rose	Quebec Quebec

19. Place of burial, cremation or removal:

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)

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: (Month) September 26th (Day) 19 44 (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) Died of injuries sustained during air operations — 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 (State which): Accident Date: Sept. 24th 19 44

Manner of injury (How sustained): Died of injuries sustained during air operations

Nature of injury:

Specify whether injury occurred in **industry, in home, or in public place**: public place

Signed ....**M.D.**

Address **Date** ....**19**....

28. Signature of person who fills in the form (curate, coroner, hospital authority, etc.)

A Kenlowski

For (R.C.A.F. Records Officer)

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)

9359

ROYAL CANADIAN AIR FORCE

SPECIAL RESERVE

INTERVIEW REPORT

SURNAME....ROY.....

CHRISTIAN NAMES...Joseph Alphonse Paul Emile.....

MARRIED....No.....NO OF CHILDREN....N.A...

N, F

FLY-ING

AGE.....19.....
HEIGHT....5'6".....
WEIGHT....124.....

ADMINISTRATION.....
TECHNICAL.....
EQUIP./ACCTS.....
GEN.LIST.....

PILOT.....X.....
OBSERVER.....X.....
W.O. AIR GUNNER.....

EDUCATIONAL STANDING:- Number of years

High School..4th H.S...Technical.....Commercial...X....

University (Name and dates of Attendance).....

.....

Standing other Countries.....

FLYING EXPERIENCE:- Total hours None

Commercial Hours Solo..No.....Dual.....No.....

Private " Solo..No.....Dual...No...Passenger No

No, Hours & Types during last 2 yrs.....N.A.....

MILITARY AND OTHER TRAINING:-

.....None.....

.....

.....

SPORTS:- (What branches)

Skiing - Skating extensively - Tennis occasionally.....

HOBBIES:..Woodworking - Designing house plans.....

INTERVIEWING OFFICER'S OPINION AS TO CHARACTER AND SUITABILITY FOR THE SERVICE:-

The applicant is alert, good, energetic in manner, pleasant in disposition, and keen to serve. He is intelligent and should absorb instruction effectively.

.....

.....

.....

REFERENCES CHECKED--SATISFACTORY
" " --UNSATISFACTORY
" NOT CHECKED

.....

CONSIDERED SUITABLE FOR COMMISSIONED RANK?...No.....

BEST FITTED FOR..Pilot - Obsefver.....

.....

DATE 6-10-41

A.F.M.5

#14 RECRUITING CENTRE
R.C.A.F., Quebec, P.Q.

Chs. Gibault P/O
for
Signature of Officer
J.L. GIBAULT, P/O

APPROACH
Confident.....
Nervous.....
Easy.....X.....

CARRIAGE
Smart.....
Medium.....X.....
Athletic.....

DRESS
Neat.....
Conservative..X.....
Clean.....X.....
Careless.....

PHYSIQUE
Medium.....
Heavy set.....
Slender.....X.....

SPEECH
Clear.....X.....
Slow.....
Hesitant.....

RESPONSE
Quick.....X.....
Deliberate.....
Slow.....

MANNER
Alert.....X.....
Confident.....
Sincere....X.....
Reserved.....
Nervous.....
Overbearing.....
Irresponsible.....

EXCELLENT.....

ABOVE AVERAGE.....

AVERAGE....X.....

BELOW AVERAGE.....

MARK WITH AN X THE DESCRIPTION WHICH APPLIES

FORMULE D'ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS

LA PRÉSENTE FORMULE DOIT ÊTRE REMPLIE POUR CHAQUE MEMBRE DES FORCES ARMÉES. LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS SONT DESTINÉS À L'USAGE DU COMITÉ CONSULTATIF GÉNÉRAL DE DÉMOBILISATION ET DE RÉTABLISSEMENT, INSTITUÉ PAR LE GOUVERNEMENT CANADIEN POUR ÉTUDIER DES PLANS DE RÉTABLISSEMENT DANS LA VIE INDUSTRIELLE DES MEMBRES DES FORCES ARMÉES APRÈS LEUR LICENCIEMENT. L'EXACTITUDE ET L'INTÉGRALITÉ DES RÉPONSES SERONT TRÈS UTILES AU COMITÉ.

PRIÈRE DE LIRE ATTENTIVEMENT LES INSTRUCTIONS AU VERSO DE LA COUVERTURE DU FORMULAIRE AVANT DE REMPLIR LA FORMULE

LAISSEZ EN BLANC

Partie A—RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. (a) Nom et prénoms (lettres moulées) ROY JOSEPH ALPHONSE PAUL EMILE (b) N° matricule R96936
2. (a) Arme R.C.A.F. (b) Unité #4 M. Depot, Que. P.Q. (c) Rang AC2 "S"
3. (a) Date de naissance 2-2-22 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? No. (c) Domicile au moment de l'enrôlement Montmagny Sta. P.Q.
4. (a) Lieu d'enrôlement Quebec City, P.Q. (b) Date d'enrôlement 7-10-41

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 15 (b) Fréquentiez-vous l'école ou le collège au moment de l'enrôlement? No.
6. Indiquez exactement où vous en étiez dans vos études à l'école publique, technique ou secondaire (par exemple—"école publique, 4 ans," "école secondaire, 2 ans;" "immatriculation junior" ou "cours technique en imprimerie, 4 ans", etc.) High School 4 years
7. Si vous avez fréquenté une université, indiquez-en le nom ainsi que la classe atteinte ou le grade obtenu N.A.
8. (a) Êtes-vous déjà entré en apprentissage? Yes. (b) Si oui, dans quel métier? Fitter (c) Avez-vous complété votre apprentissage? Yes. (d) Si vous ne l'avez pas complété, combien de temps y avez-vous passé? N.A.
9. (a) Quelles langues parlez-vous couramment? French (b) Quelles langues lisez-vous facilement? French & English

Partie C—SITUATION AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

10. (a) Indiquez si vous étiez EN EMPLOI ou EN CHÔMAGE au moment de l'enrôlement. (Inscrivez simplement "En emploi" ou "En chômage", selon le cas; les détails sont demandés plus bas) Working (b) Au moment de l'enrôlement de quel syndicat ouvrier ou société professionnelle étiez-vous membre? None.

Partie D—DÉTAILS CONCERNANT CEUX QUI CHÔMAIENT AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

LES QUESTIONS 11 À 17 NE S'APPLIQUENT QU'À CEUX DONT LA RÉPONSE À LA QUESTION 10 (a) INDIQUE QU'ILS ÉTAIENT EN CHÔMAGE

11. Aviez-vous déjà été employé assez régulièrement depuis votre sortie de l'école? N.A.
12. (a) Si la réponse à (11) est "oui", indiquez exactement l'occupation ou le métier effectivement exercé N.A. (b) Durée d'emploi dans cette occupation ou métier? N.A.
13. Si la réponse à (11) est "non", indiquez exactement l'occupation ou le métier pour lequel vous vous estimez compétent N.A.
14. Si vous avez été employé après votre sortie de l'école, indiquez quand vous avez travaillé assez régulièrement pour la dernière fois avant l'enrôlement N.A.
15. Donnez des détails concernant votre dernier patron, le cas échéant: Nom N.A. Adresse N.A.
16. Genre d'affaires du patron (par exemple, "culture" ou "construction de bâtiments" ou "fabrique de chaussures" ou "fonderie de fonte" ou "magasin de détail", etc.) N.A.
17. (a) Si vous travailliez à votre propre compte lors de votre dernier emploi, indiquez la nature et l'adresse de votre entreprise N.A. (b) Quand l'avez-vous abandonnée? N.A.

Partie E—DÉTAILS CONCERNANT CEUX QUI TRAVAILLAIENT AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

LES QUESTIONS 18 À 23 NE S'APPLIQUENT QU'À CEUX DONT LA RÉPONSE À LA QUESTION 10 (a) INDIQUE QU'ILS ÉTAIENT EN EMPLOI. VOUS ÊTES PRIÉ DE LIRE EN ENTIER CES QUESTIONS ET DE NE RÉPONDRE QU'À CELLES QUI S'APPLIQUENT À VOTRE CAS AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

SI VOUS ÉTIEZ À L'EMPLOI D'UN PATRON AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT, PRIÈRE DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS 18 À 21

18. Nom du patron Acme Lumber Co. Montmagny Ltd. Adresse Montmagny P.Q.
19. Genre d'affaires du patron (par exemple, "culture" ou "construction de bâtiments" ou "fabrique de chaussures" ou "fonderies de fonte" ou "magasin de détail", etc.) Manufacturing Factory
20. (a) Genre précis de votre occupation Fitter (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron 4 years.
21. (a) Votre patron vous a-t-il formellement promis de vous reprendre à son service à votre licenciement? Yes. (b) Votre patron a-t-il refusé de promettre de vous reprendre à son service à votre licenciement? No. (c) Désirez-vous retourner à votre ancien emploi? Perhaps.

SI VOUS TRAVAILLIEZ À VOTRE PROPRE COMPTE AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT, C'EST-À-DIRE, SI VOUS EXPLOITIEZ UNE FERME, UN MAGASIN, UNE AGENCE ,OU SI VOUS EXERCIEZ UNE PROFESSION, OU SI VOUS ÉTIEZ ASSOCIÉ DANS L'UNE DE CES ENTREPRISES, PRIÈRE DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS 22 ET 23

22. (a) Indiquez la nature du commerce ou la profession N.A (b) Où était-il situé? N.A
23. (a) Nombre d'années dans ce commerce? N.A (b) Avez-vous fait ou vous proposez-vous de faire des plans pour reprendre à votre licenciement votre commerce ou un commerce d'une nature semblable? N.A.

Partie F—DÉTAILS DE L'EXPÉRIENCE EN AGRICULTURE

24. (a) Désirez-vous vous livrer à la culture de la terre après la guerre? No. (b) Vous croyez-vous apte à exploiter une ferme? No. (c) Si oui, dans quel genre de culture? N.A.
25. (a) Êtes-vous né sur une ferme? No. (b) Nombre d'années d'expérience effective dans la culture? N.A (c) Dans quelles provinces avez-vous acquis votre expérience? N.A.

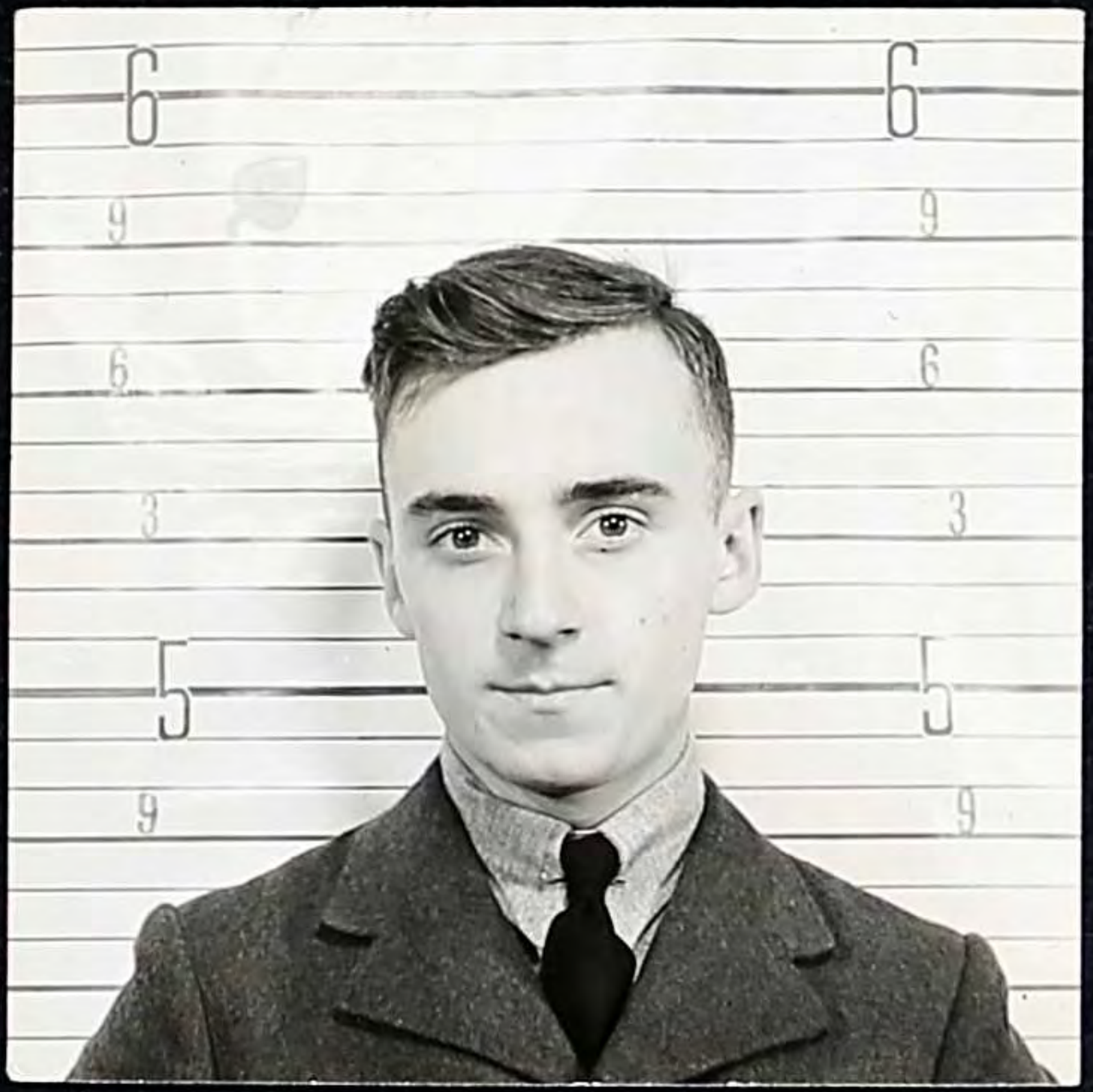
Partie G—DIVERS

26. Avez-vous pris des arrangements autres que ceux indiqués ci-dessus au sujet de votre rétablissement dans la vie civile après votre licenciement? No.
27. Si oui, indiquez la nature de vos projets (par exemple, vous proposez-vous de reprendre vos études, ou vous a-t-on assuré une position, etc.) N.A
28. Indiquez toute préférence pour un certain emploi ou toute ambition que vous pourriez avoir, autres que celles indiquées ailleurs sur la présente formule Wood - working planes.

DATE Oct. 14 1941 SIGNATURE Pte Roy Joseph

R.C.A.F Records Office
Rec'd NOV 8 1941
O. K. ..... C.I.B. .....
R. C. ..... N. I. .....
..... P. A. .....

R96936
3465



ROYAL CANADIAN AIR FORCE

SERVICE

AND

PAY BOOK

5329

R.C.A.F. A.47
Part 1.

ROYAL CANADIAN AIR FORCE SERVICE BOOK

INSTRUCTIONS TO OFFICERS AND AIRMEN

1. You will be held responsible for the safe custody of the book.

2. You will always carry the book on your person both at home and abroad.

3. You must produce the book whenever called upon to do so by a competent authority, civil, naval, military or air.

4. You must not alter or make any entry in this Book (except as regards short form of Will on page 16, see instructions on pages 12 to 15), and disobedience of this order will be treated as a serious offence.

5. Should you consider that any entry in the book is lacking or incorrect, or should you lose the book, you will report the matter to your immediate superior in the Royal Canadian Air Force. Any change in name or address of person to be informed of casualties must be reported immediately to your Commanding Officer.

Air Force No. R96936 Surname Roy

Christian Names (in full) JOSEPH ALPHONSE PAUL EMILE

Date of Birth 2.2.22 Religion RC

Date of Enlistment/Appointment 7.10.41

Married (M), Widower (W) or Single (S) S

Occupation in Civil Life Twister - 1937-41

Signature of Holder P E Roy

Name and Address of Next-of-Kin father

Name, Address, and Relationship of Person to be informed of Casualties—

Mr. Emile Roy (father)
Montmagny Stn.,
Montmagny Co.,
P.Q.

Certified Correct [signature]

Date 8.7.43 Place [illegible] Depot
Halifax

RANK, GROUP AND R.C.A.F. TRADE OR BRANCH

Branch or Trade and Group	Date of Effect	Authority	Signature and Rank of Officer making Entry
Air Bomber (Sp)	9.7.43	AMO 164	[signature] Sgt.

Rank	Date of Effect	Authority	Signature and Rank of Officer making Entry
T/Sgt.	9.7.43	AMO 164	[signature] Sgt.
F/O	9.4.44	RR 76936 (AAA2) 24/7	[signature] F/L

MEDALS, DECORATIONS, MENTIONS, ETC.

Particulars	Date and Authority	Signature and Rank of Officer

MISCELLANEOUS ENTRIES

(For entries for which space is not otherwise provided)

NOTE—No entry on this page has any legal effect as a Will

Particulars	Date and Authority	Signature and Rank of Officer
125'0	26.7.43	[signature] F/O

LEAVE RECORD
(With Free Railway Warrant)

From (date)	To (date)	Signature of Officer

LEAVE RECORD
(With Special Leave Warrant A.24)

From (date)	To (date)	Authority and Signature of Officer
		T.W.#
		T.W.#
		T.W.#
		T.W.#
		T.W.#

MEDICAL CLASSIFICATION

Date	Category	Medical Board or Medical Exam. (Form No.)	Unit	Initials of M.O.

BLOOD GROUP

Date	International	Initials of M.O.
	BLOOD GROUP A	

NIGHT VISUAL CAPACITY

Date	Score	Group	Initials of M.O.
I.T.S.	14		S.B.

IMMUNIZATION PROCEDURES
VACCINATION

Date	Result	Initials of M.O.
14.10.41	T. F. HOPKIRK	

Susceptibility Test	Date	Result	
Schick Test			
Dick Test			

PROTECTIVE INOCULATIONS*

Nature of Inoculation	Date	Dose	Initials of M.O.

IMMUNIZATION PROCEDURES—Con.

Nature of Inoculation	Date	Dose	Initials of M.O.

* To include diphtheria toxoid, scarlet fever toxin, cholera, plague and yellow fever vaccines, etc.

Solely for use on Active Service. This Will page must NOT be used until you have been placed under orders for Active Service.

WILL

(For use if the Officer or Airman has not already made a will or wishes to alter one already made. See instructions on page 15.)

In the event of my death I give

I appoint.....

Residing at.....

to be my executor.

Signature.....

Rank, Air Force No.....

Unit.....

Date.....

R.C.A.F. Form

No. R96436 Rank LAC Name Roy, J.A.R. Date .....

Date of Birth	Selection Board at	Married Single	Civil Occupation	Citizenship
7-2-22	No. 5 B. & G. S.		Twister - Silk Machines Quebec	Canadian

I.T.S. (W)	Maths.	95 %	E.F.T.S.	%	S.F.T.S. %
3	Nav.	61 %	11	%	%

Education Credits	Classi-cation test	Sports Interests	Basic Trade or (SRO)
3 yrs. High - Quebec Matric	53/80	Tennis, hockey, skiing	N.A.

Flying time		Service School Attended	Time to Solo
England .....hrs		3 I.T.S.	
U.S.A. .....hrs		11 E.F.T.S.	12.20
Canada .....71.35.....hrs		5 B. & G.	

Unit by which climinated	Reason for Elimination	Recommendation of such Unit
No. 5 B. & G.	Failed Course of Instruction.	To continue training as Standard AIR Gunner.

Medical Category A1BA3B Turret	V.C.	Good	Average	Poor
Temperament			X	
Personality			X	
Keenness			X	
Intelligence			X	
Service Spirit			X	
Determination		X		

Decision of Reselection Board

For further interview by R.C.A.F. Reselection Board.

When Course 71 graduated this airman had completed 11 of the desired fifteen grouping exercises and had not secured the required pass standard of two close groups under 80 yards. His two Close Groups were 94 and 80 yards error respectively, giving an average of 87 instead of 80 yards. His average error of all grouping exercises was 148 yards, placing him 47 out of 51 in ability as bomb aimer. On being given further training he obtained a close group of 63 yards error giving an average for the best 2 exercises of 71.5 yards error. His limited knowledge of English makes it difficult for him to grasp the theoretical side of an air bomber course. Recommended for training as standard air gunner.

F.C. Stibbard W/C. — (F.C. Stibbard) W.C. President

W.F. Tourgis S/L — (W.F. Tourgis) S.L. Member

J.H. Cruse F/L — (J.H. Cruse) F.L. Member

SCHOOL REPORT

R.96936 LAC Roy, J.A.P.E.

T.3CA Report: No. 3 I.T.S. Victoriaville, P.Q. From 3-8-42 to 25-9-42.
Works hard and shows determination. Found some language difficulty but worked with courage.
No. 11 E.F.T.S. Cap de la Madeleine, P.Q. From 26-10-42 to 16-12-42.
Just a fair student in Ground School, still has language difficulty. With more instruction should make the grade.

T.7I Report: No. 11 E.F.T.S. Cap de la Madeleine, P.Q. Dec. 2/42.
This pupil was not found to be quite up to the standard required to become a successful service pilot. Lacks natural ability. Very willing and co-operative. Recommended for Air Navigator.

R.C. Form 1: No. 11 E.F.T.S. Cap de la Madeleine, P.Q. Dec. 10/42.

Seems like a pretty fair type of French-Canadian. Still has quite a bit of trouble with his English but is a hard worker. It might be necessary to send this airman out and give him a little dual on English.

Quebec - 7 Oct 41
R 96936

SPECIAL RESERVE

No. 3 MEDICAL SELECTION BOARD,
No. 3 INITIAL TRAINING SCHOOL, R.C.A.F.
VICTORIAVILLE, P. Q.

R.C.A.F. M.3
25M—2-40 (3923)
H.Q. 1062-10-2

CONFIDENTIAL

(2)

ROYAL CANADIAN AIR FORCE

Medical Board held at Quebec, #14 R.C. *Date* 6-10-41

FILE NUMBER

Surname Roy *Chr. Names* Joseph- Alphonse- Paul- Emile
Nature of Commission M2 1 *Date of Birth* 2-2-1922 *Married or Single* S
Branch Gen-List *Hours Flown* None
Address Montmagny Station Que.

HAVE YOU ANY HISTORY OF:—

(i) NERVOUS TROUBLE or Nervous Breakdown — No
Severe or "Sick" Headaches, Migraine — No
Fits or Convulsions of any kind — No
Sun or Heat Stroke — No
Head Injury or Concussion (including "knock-out") — No
Insomnia, Nightmares, Sleep-walking, or Bed-wetting — No
(ii) LUNG TROUBLE or Consumption — No
Bronchitis, Pneumonia or Pleurisy — No
Asthma or Hay Fever — No
(iii) HEART DISEASE, "Weak or Strained Heart" — No
Fainting Attacks or Giddiness — Fainted twice(has been told it was caused by undescended testicle)
Rheumatism, Rheumatic Fever or "Growing Pains" — No
Frequent Sore Throats or Tonsillitis — No
Diphtheria, Scarlet Fever or Scarlatina — Scarlet Fever 1940
(iv) STOMACH or BOWEL TROUBLE — No
Chronic Indigestion or Pain after Food — No
(v) KIDNEY or BLADDER TROUBLE — No
Syphilis or Gonorrhœa — No
(vi) TROPICAL DISEASE — No
Malaria — No
Dysentery — No
(vii) EYE TROUBLE or Inflammation of Eyelids — No
Wearing of Glasses — No
Colour or Night Blindness — No
(viii) EAR TROUBLE, Earache or Discharge from Ears — No
Deafness, Noises in the Ears, or Dizziness — No
Frequent Colds in Head, Catarrh or Obstruction — No
Prolonged Hoarseness or Loss of Voice — No
Sea, Car or Train Sickness — No
Discomfort on Swings, Roundabouts, Switchbacks — No
(ix) OPERATIONS — operated for undescended testicle
(x) Any Illness or Injury not mentioned above — No

Education — Equivalent to 4th years High School
Present Occupation — silk factory worker *Hobbies* — Photography- woodworking
Previous Service — None
Athletics — Skiing tennis skating(ext) hunting and fishing (occ)
Habits—Smoking — 10 or 12 c.a.d. *Alcohol* — Occasionally
FAMILY HISTORY—Consumption — No
Nervous Ailments, Mental Trouble, or "Fits" — No
Father Alive—Health — Good *Dead—Cause* — N.A.
Mother Alive—Health — " *Dead—Cause* — "
Brothers (4) Alive—Health — " (....) *Dead—Cause* — "
Sisters (2) Alive—Health — " (....) *Dead—Cause* — "

I hereby declare that I have carefully considered the statements made above, that to the best of my belief they are complete and correct, and that I have not withheld any relevant information or made any misleading statement. I am fully aware that by wilfully suppressing any information I shall incur the risk of not being granted a Commission, or if it is granted, of being required to relinquish it and forfeit any claim to gratuity or other award.

Date 6-10-41 *Signature* Paul Emile Roy *Witness* [illegible]

2

GENERAL MEDICAL AND SURGICAL EXAMINATION

Impression given by *(a)* Physique ..... Wiry ..... *(b)* Mentality ..... Standard .....
Body Marks, Scars, Deformities ..... None .....
Size of Thyroid Gland ..... Normal .....
Surgical Abnormalities ..... Nope .....
Results of Wounds, Injuries, Operations ..... None .....

	Date 6-10-41	Assessing Room	Date	Assessing Room	Date	Assessing Room	Remarks on any Abnormalities Found
Height (ins.)	66		66				
Weight (lbs.)	113		125				Date 7-10-41
Chest Circumference (ins.)	32		32				
Body Build (lbs.)	+16						Underweight but leads a sedentary life Says he gains 10 or 12 Pds when he takes holy days. Should improve and put weight with train ning, regular meals ect.
Leg Length (ins.)	40½		43				
Pulse Rate — Sitting	84		72				
Pulse Rate — Standing 1st	108						
Pulse Rate — Standing 2nd	96						
Pulse Rate — After Exercise	120						
Pulse Rate — Time to Normal	60						
Arterial Walls	soft		N				
Blood Pressure — Systolic	120		115				
Blood Pressure — Diastolic	85		80				
Heart — Size	N		N				
Heart — Sounds	N		N				
Heart — Rhythm	N		N				
Lungs	N		N				
Breath held	70		N				
Expiratory Force	140		N				
Vital Capacity (Best of 5)	4500		N				
Reflexes — Knee	N		N				Date
Reflexes — Ankle	N		N				
Reflexes — Triceps	N		N				
Reflexes — Abdominal	Pres		N				
Reflexes — Plantar	Flex		N				
Cranial Nerves	N		N				
	R. L.	R. L.	R. L.	R. L.	R. L.	R. L.	
Balancing Rod	1s 1s						
	R. L.	R. L.	R. L.	R. L.	R. L.	R. L.	
Self Balancing	1s 1s						
Tremors — Fingers	0 0						Date
Tremors — Eyelids	0 0						
Abdomen — Liver	N		N				
Abdomen — Spleen	N		N				
Abdomen — Muscular Tone	Good		Good				
Urine — Albumen	Nil		Neg				
Urine — Sugar	Nil		Neg				
Initials of M.O.	[illegible]		[illegible]				

40 mm. Hg. Test .....
Date ..... 6-10-41 8/7 8 7/7 9 9/8 9 8/9 9 10= 60 secs [illegible]
Date .....
Date ..... 6-8-42 1st Try. 70 secs
Date .....

Remarks by Consultant. [illegible]

AIR FORCE No. J.92359. ~~R96936~~

ROY JOSEPH ALPHONSE PAUL EMILE
SURNAME FULL CHRISTIAN NAME

ENLISTMENT/APPOINTMENT
PLACE R I C QUEBEC
DATE 7-10-41

RELIGION
R.C.

ROYAL CANADIAN AIR FORCE
RECORD OF SERVICE
OFFICERS, AIRMEN AND AIRWOMEN

Comm. 25-9-44

R.C.A.F. FORM R230
100M-3-43 (3137)
H.Q. 885-R-230

BIRTH DATE	PLACE	COUNTRY	CITIZENSHIP	RACIAL ORIGIN
2-2-22	Montmagny P.Q.	Canada	Canada	French

CIVIL EDUCATION

PUBLIC SCHOOL	JUNIOR MATRICULATION yes
HIGH SCHOOL ENTRANCE	SENIOR MATRICULATION
TECHNICAL SCHOOL	UNIVERSITY
CORR./BUSINESS COURSES	LANGUAGES SPOKEN

CIVIL OCCUPATIONS AND EXPERIENCE

TWISTER 1937-41

PREVIOUS SERVICE

none

PLACE AND DATE OF MEDICAL	CATEGORY	PLACE AND DATE OF MEDICAL	CATEGORY

PARTICULARS OF FAMILY

SINGLE, MARRIED, WIDOWER, DIVORCED
WIFE (FULL MAIDEN NAME) OR HUSBAND
PRESENT ADDRESS (IN PENCIL)
PLACE OF MARRIAGE DATE
AUTHORITY (IF AFTER APPOINTMENT/ENLISTMENT)

CHILDREN

NAMES	PLACE AND DATE OF BIRTH	NAMES	PLACE AND DATE OF BIRTH

NAME(S), ADDRESS(ES), RELATIONSHIP OF PERSON(S) TO BE INFORMED OF CASUALTIES (IN PENCIL)

Mr. Emile Roy (Father)
Montmagny Station
Montmagny Co. P. Quebec

EMPLOYMENT AS INSTRUCTOR OFFICER AIRMAN/AIRWOMAN

TYPE	FROM	TO	TYPE	FROM	TO

OFFICERS

RANK, BRANCH AND CATEGORY	DATE	AUTH.	DUTIES PERFORMED DURING SERVICE, E.G. ADJ.
P/O(R)SS. Gh. Bomb. Off.	25 9 44	1259/44 d/o AFRO 132/45.	

COURTS-MARTIAL ATTENDED WITH DATES
(STATE IF UNDER INSTRUCTION OR AS MEMBER)

AIRMEN AND AIRWOMEN

RANK	DATE	AUTH.	TRADE	DATE	AUTH.
T/SGT(PD)	9 7 43	Dro164	A.B. "SP"	9 7 43	DR0164
T/Flt-Sgt	9 4 44	0/1096/44			

OFFICERS, AIRMEN/AIRWOMEN

COURSE OR TRADE	GRP.	%	PF	DATE

COPIED Archives COPIE

ADVISE ENTRIES
UNIT RECORDS RETURNED
TO CANADA

AIR FORCE No. J92359. ~~R96936~~

ROY JOSEPH ALPHONSE PAUL EMILE

SURNAME — FULL CHRISTIAN NAME

ENLISTMENT/APPOINTMENT

PLACE RIC QUEBEC

DATE 7-10-41

RELIGION R.C. ✓

R.C.A.F. FORM R230

TYPE OF LEAVE

FROM	TO	No. DAYS	DESCRIPTION	AUTH.
13.9.43	18.9.43	6	P.L.	3 PRC 23/43
30-12-43	12-1-44	14	P Leave	3 PRC 62/43
30.1.44	16.2.44	18	P.L.	3PRC 27
17.7.44	23.7.44	7	PL	1666C-J.73/44
9.8.44	15.8.44	7	P.L.	429 Sq. 29/44
13.9.44	19.9.44	7	P.L.	429 Sqd. 37/44

TYPE OF AIRCRAFT ON WHICH MOST PROFICIENT

(IF UNDER INSTRUCTION STATE NUMBER OF HOURS ON EACH TYPE AND TESTS PASSED)

SERVICE MACHINES FLOWN

POSTINGS, ATTACHMENTS & TEMPORARY DUTY

SOS TOS	FROM	TO	DATE	AUTHORITY
SOS	#1RC Trenton	#9AOS	23 5 43	DRO131
SOS	#9AOS	#1"Y"Dpt.	23 7 43	DRO 164
SOS	1 Y.D.	RAF TP	25 8 43	DRO 216
	Embarked Can.		26 8 43	
	Disembarked U.K		1 9 43	
	3PRC Int C123		2 9 43	
SOS.	3PRC to 1(O)AFU.		9 11 43	1(O)AFU 15 23/43 3PRC 43
SOS	1(O)AFU to 3 PRC		28 12 43	20 Sqd 83/43 3PRC 61/43
SOS	3PRC to 82 OTU,		14 3 44	82 OTU 23/44 3PRC 65/44
TOS	61 Base		6 6 44	82 OTU 40/44 61 Base 146/44.
OTT	61 Base to 1666CU		6/25 6/7 44	61 Base 146/44. 1666CU 81/44
TOS	429 Sqn. fr 61 Base		25 7 44	61 Base 277/44. 429 Sq. 26/44
SOS	429 Sq. to S.R. Comm.		24 9 44	429 Sq. 78/44
F/B Missing from 429 Sqd.			24 9 44	CR583
DIED OF INJURIES			26 9 44	CR589 d 10/10/44 CR606 AFRO 2429/44

ALL OTHER CASUALTIES

CASUALTY AND DATE	AUTHORITY

CHARACTER AND TRADE ASSESSMENT

DATE	CHARACTER	TRADE ASSESSMENT

HONOURS, AWARDS AND MENTIONS

DATE	AWARD	AUTHORITY

COPIED Archives COPIE

ADVISE ENTRIES UNIT RECORDS RETURNED TO CANADA

AIR FORCE No. R96936 | SURNAME ROY, | FULL CHRISTIAN NAMES JOSEPH ALPHONSE PAUL EMILE

ENLISTMENT PLACE Quebec DATE 9-10-41 | RE-ENLISTMENT | C.R. FILE NUMBER 255

J.9[illegible]359

OFFICER RECORD OF SERVICE AIRMEN

R.C.A.F. FORM R44(B) 30M-8-41 (637) H.Q. 1062-3-58

Comm 25-9-44

1. POSTING (INDICATE S.O.S. AND T.O.S.) — Temporary Duty (in Red)

S.O.S. OR T.O.S.	UNIT AND PLACE	EFFECTIVE	D.R.O.
TOS	4 M Depot Quebec	7 10 41	4MD245
SOS	4MD Quebec	22 5 42	4MD123
TOS	5 M D Lachine	23 5 42	5MD122
SOS	5 M D Lachine	25 5 42	5MD124
TOS	G.S.F. Summerside	26 5 42	987125 179
Att	98 FIS Centralia for duty Det.	22/6 to 6/7 42	987148
SOS	98F Centralia	1 8 42	98F179
TOS	3 I T S Victoriaville	2 8 42	3ITS185
SOS	3 I T S Victoriaville	24 10 42	3ITS255
TOS	11 E F Cap de la Madeleine	25 10 42	11EF89
SOS	11 E F	3 12 42	11EF101
TOS	K.F.S. Trenton	4 12 42	E339
SOS	R & Trenton Cancelled	8 1 43 E19	E7
	5 B G S Dafoe		
SOS	Trenton	8 1 43	E21
TOS	5 B G S Dafoe Sask	9 1 43	5BG15
SOS	5 B G S Dafoe	15 4 43	5BG93
TOS	Rec Centre Crerston	16 4 43	F111
S.OS.	R.C.A.F. Stn. Ceylon	22 5 43	E.145
TOS	9 A.O.S. St. John. P.Q.	23 5 43	9AOS131
SOS	9 A O S	23 7 43	9AOS164
TOS	12 D Halifax	23 7 43	14182
SOS	12 Y.D. to Trainees Pool	25 8 43	14216
Missing	24 Sept. 44 PC X61 d/2 Oct. 44		D62 4-10-44
Killed	24 Sept. 44 - DCL 840 d/o Oct. 44.		
Died	26 Sept. 44 - PC X109 d/27 Oct. 44.		

Completed JAN 2 1945

2. RECLASS'NS-PROMOTIONS-ETC.

RANK	EFFECTIVE	D.R.O.
AC2	7 10 41	4MD245
LAC	26 9 42	3ITS233
Sgt T/Pd	9 7 43	9AOS164
D 25-9-44 / MR R13 / 22-1-45		SB1259
T.E.S.	9 4 44	GB1096

3. MEDICAL HISTORY

EXAMINATIONS (IN RED INK)

DATE	FORM	CATEGORY	REMARKS
7-10-41	R100	A1B.4.3B.	

HOSPITALIZATION (IN BLACK INK)

HOSPITAL QUARTERS	ADMITTED CONFINED	DISCHARGE RET'N DUTY	D.R.O.
3 M. Hosp.	23-1-42	26-1-42	4MD21-24
Empl. Issues	26-1-42	5-3-42	4MD94158
Stn.	5-3-42	11-3-42	4MD58:62
27-5-42	MFB227	A1B4.B	
31-3-42	MFB227	A+B1	
Stn Hosp	13-5-43	22-5-43	E.141,142

4. TRADE AND CHARACTER

TRADE	GROUP	EFFECTIVE	D.R.O.
P. & O. 3018	S.	7 10 41	4MD245
Pilots	S	26 9 42	3ITS255
Air Bomber		10 12 42	E541
Air Bomber	Sf	9 7 43	9AOS164
Bomb off B/L		25 9 44	MR R13/22-1-45

TRADE PROFICIENCY	CHARACTER ASSESSMENT	DATE OF R41

5. COURSES-TESTS-ETC.

SUBJECT	RESULT	DATE	AUTHORITY

COPIED Archives COPIE

6. LEAVE

FROM	TO	DAYS	REMARKS	D.R.O.
11-3-42	1-4-42		Sick	4MD77
25-9-42	11-10-42	16	amended Spec Lve	3ITS233
25-9-42	18-10-42	23	Spec Lve	3ITS234
8-3-43	Indefinite		Spec	5BG75
10-7-43	23-7-43	14	Emb Leave	9AOS164

R.C.A.F. OVERSEAS | ENLISTMENT MARITAL STATUS | PRESENT MARITAL STATUS | HIGH & TECH. SCHOOL EDUCATION | U.C. OF E., BAP. U.C. | PRES. R.C. HEB. MIS. OTHER RELIGION | PREV. SERV. | PROVINCE OF ENLISTMENT | DISCHARGE | AC

AIR FORCE No. ~~R96936~~ J.92359 R

SURNAME: ROY, FULL CHRISTIAN NAMES: JOSEPH ALPHONSE PAUL EMILE

ENLISTMENT PLACE Quebec DATE 7-10-41

RE-ENLISTMENT

C.R. FILE NUMBER R 55

OFFICER RECORD OF SERVICE AIRMEN

Comm 25-9-44

R.C.A.F. FORM R44(B) 30M-8-41 (637) H.Q. 1062-3-58

7. BIRTH: DATE 2-2-22 PLACE Montmagny Que. CITIZENSHIP British

FATHER (FULL NAME) Emile Roy

BIRTHPLACE St. Fabien Rimouski Co. Que

MOTHER (FULL MAIDEN NAME) Marie Rose Gendron

BIRTHPLACE St. Fabien, Rimouski Co. Que.

8. EDUCATIONAL STANDING

HIGH SCHOOL ENTRANCE	X Que.
JUNIOR MATRICULATION	Equiv. X Que.
SENIOR MATRICULATION	
TECHNICAL SCHOOL	3 yrs. commercial
UNIVERSITY	
CORRESPONDENCE COURSES	

3

9. CIVIL OCCUPATIONS OR EXPERIENCE USEFUL TO R.C.A.F.

Junister - 4 yrs.

380

10. PREVIOUS ARMY, NAVY OR AIR FORCE SERVICE

nil

0

11. HONOURS-AWARDS, MENTIONS

	AUTHORITY	DATE
Air Bombers Badge	9AOS/64	9-7-43
Operational Wings	GB 1279	

12. FLYING EXPERIENCE ON ENLISTMENT (HOURS)

SOLO — DUAL — PASSENGER —

13. RELIGION R. Catholic

14. LANGUAGE French (English slightly)

2

15. SPORTS Skiing, Tennis, skating, hunting fishing. Photography, Reading, studying geometry, Modelling wooden huts, architecture

16. SINGLE-MARRIED-WIDOWER SEPARATED-DIVORCED Single

WIFE (FULL MAIDEN NAME)

PLACE OF MARRIAGE DATE

AUTHORITY (IF AFTER ENLISTMENT)

/

17. MARRIED ESTABLISHMENT

REMARKS	RANK	EFFECTIVE	D.R.O.

18. CHILDREN

CHRISTIAN NAMES	BIRTH DATE	D.R.O.	CHRISTIAN NAMES	BIRTH DATE	D.R.O.

19. NEXT OF KIN (ADDRESS AND D.R.O. IN PENCIL)

FULL NAME: Mrs. Emile Roy RELATIONSHIP Father

ADDRESS: Montmagny Station, Montmagny Co. Que D.R.O.

FULL NAME: RELATIONSHIP

ADDRESS: D.R.O.

20. PAY ENTRIES (OFFENCE FORFEITURES, STOPPAGES IN RED INK)

RATE CHANGES ETC.	EFFECTIVE	D.R.O.	RATE CHANGES ETC.	EFFECTIVE	D.R.O.

COPIED Archives COPIE

21. ENGAGEMENTS

TERM	EFFECTIVE	D.R.O.	TERM	EFFECTIVE	D.R.O.
Duration	7/10/41				

22. TEMPORARY DUTY AND MISCELLANEOUS ENTRIES

FROM	TO	DATE	D.R.O.
Occ Govt 2nd dravers		7-10-41	4M 2245
Issued Tyne Harr # C 130763		25-9-42	32 B 240
Ceases Std. Lord		27-3-43	5 B 25.93

Date and Place of Signing R 40.

22.(A) ADDRESS PRIOR TO ENLISTMENT

Montmagny Station, Montmagny Co. Que

24600

23. DOCUMENT CONTROL (INDICATE RECEIPT BY DATE) D.H.E.

R60	R79	B465	X-RAY	AFM-13	IDN. CARD	
16-10-41	JAN 27 '42	17-10-41				X
			2			JL