

DEPARTMENT OF LABOUR

NATIONAL SELECTIVE SERVICE, MOBILIZATION SECTION

KEEP THIS SHEET



CANADA

MINISTÈRE DU TRAVAIL

SERVICE SÉLECTIF NATIONAL, DIVISION DE LA MOBILISATION

CONSERVEZ CETTE FEUILLE

DATE February 19, 1945

REGISTRAR, Division "I", National Selective Service, Mobilization Section, BRACE BUILDING, 163 QUEEN STREET, CHARLOTTETOWN, P.E.I.

WHEN WRITING ALWAYS GIVE THIS NUMBER → I - 16727 ← DONNEZ TOUJOURS CE NUMÉRO EN ÉCRIVANT

REGISTRAIRE, Division "I", Service sélectif national, Division de la mobilisation, EDIFICE BRACE, 163, RUE QUEEN, CHARLOTTETOWN, I.P.E.

1926 T.W. No. 10920 M. & L.W. No. 4201

James Edward Doiron Hope River Prince Edward Island

B.T. No. B.R. & L. No.

This sheet is to be retained by you in order that you may always be aware of your Serial Number which appears above. Always quote your Serial Number and address when writing to the Registrar.

Vous devez retenir cette feuille afin que le numéro d'ordre d'appel mentionné plus haut vous soit toujours connu. Mentionnez toujours votre numéro d'ordre d'appel de même que votre adresse, lorsque vous communiquez avec le registraire.

Thursday, March 8, 1945

The Armouries, 1 Kent Street, Charlottetown, P. E. I., at 12:45 p. m.

AU VERSO S. V. P.

N.S.S. (M) 6R

CRAIN PRINTERS LIMITED-TW.

DEPARTMENT OF LABOUR

NATIONAL SELECTIVE SERVICE, MOBILIZATION SECTION

ORDER MEDICAL EXAMINATION

HAND THIS ORDER TO THE PHYSICIAN

DATE February 19, 1945

REGISTRAR, Division "I", National Selective Service, Mobilization Section, BRACE BUILDING, 163 QUEEN STREET, CHARLOTTETOWN, P.E.I.

WHEN WRITING ALWAYS GIVE THIS NUMBER → I - 16727 ← DONNEZ TOUJOURS CE NUMÉRO EN ÉCRIVANT

REGISTRAIRE, Division "I", Service sélectif national, Division de la mobilisation, EDIFICE BRACE, 163, RUE QUEEN, CHARLOTTETOWN, I.P.E.

1926 T.W. No. 10920 M. & L.W. No. 4201

James Edward Doiron Hope River Prince Edward Island

B.T. No. B.R. & L. No.

By Proclamation of His Excellency The Governor General you are in an age class designated to undergo Military Training and in accordance with the National Selective Service Mobilization Regulations are hereby ordered to submit yourself for medical examination to the physician or one of the physicians under-mentioned and at the time indicated below. Where this order specifies more than one physician, the man on whom it is served shall submit himself for medical examination to each of such physicians in turn until he has been medically examined under the said Regulations. If you are found fit and not granted postponement, you will be ordered to report for Military Training at a time and place of which you will be advised. The Department will pay the examining physician or physicians.

Par Proclamation de Son Excellence Le Gouverneur Général vous êtes dans une classe d'âge appelée à l'instruction militaire et, conformément aux Règlements sur le Service sélectif national, il vous est par les présentes enjoint de vous soumettre à un examen médical, devant le ou l'un des médecins examinateurs indiqués ci-dessous, à la date mentionnée plus bas. Lorsque l'ordre d'appel mentionne plus d'un médecin examinateur, le sujet appelé devra se soumettre à un examen médical devant chacun des dits médecins examinateurs jusqu'à ce qu'il ait été examiné selon les dits Règlements. Si vous êtes reconnu apte, et qu'aucun ajournement ne vous a été accordé, on vous informera que vous devrez vous présenter pour l'instruction militaire à une époque et à un lieu qui vous seront alors désignés. Le ministère versera les honoraires du médecin ou des médecins examinateurs.

A man served with this Order shall attend at such other times and places as the examining physician or physicians may require for the purpose of the medical examination.

Un homme à qui a été signifié cet appel doit se présenter aux autres heures et endroits qui pourront lui être indiqués par le médecin ou les médecins examinateurs pour les fins de cet examen médical.

You are to report on Thursday, March 8, 1945 to The Armouries, 1 Kent Street, Charlottetown, P. E. I., at 12:45 p. m.

Vous devez vous présenter le à

N.S.S. (M) 6R

CRAIN PRINTERS LIMITED-TW.

DEPARTMENT OF LABOUR

NATIONAL SELECTIVE SERVICE, MOBILIZATION SECTION

TRANSPORTATION WARRANT I 10920

DATE February 19, 1945



CANADA

MINISTÈRE DU TRAVAIL

SERVICE SÉLECTIF NATIONAL, DIVISION DE LA MOBILISATION

BON DE TRANSPORT I 10920

This Warrant must be exchanged for ticket before going on board and may be used for no purpose other than for travel to the place where you are ordered to report.

WHEN WRITING ALWAYS GIVE THIS NUMBER → I - 16727 ← DONNEZ TOUJOURS CE NUMÉRO EN ÉCRIVANT

Ce bon de transport doit être échangé contre un billet avant de monter à bord, et ne doit servir pour nulle autre fins que pour vous rendre à l'endroit désigné dans l'ordre d'appel.

James Edward Doiron Hope River P. E. I.

For Registrar - Pour le Registraire Division "I", CHARLOTTETOWN, P.E.I. NATIONAL SELECTIVE SERVICE MOBILIZATION SECTION FEB 21 1945 DIVISIONAL REGISTRAR - CHARLOTTETOWN, P.E.I.

TO C. N. R. OR BUS (Enter name of Railway Company or other Carrier and Address)

(Inscrire ici le nom de la compagnie de chemin de fer ou de tout autre voiturier ainsi que l'adresse) Prière d'échanger ce bon de transport contre un billet de deuxième classe

Please exchange this Warrant for second class transportation ticket ONE WAY ONLY FROM Hunter River, P. E. I.

TO Charlottetown, P. E. I.

Ticket received (To be signed by receiver in presence of ticket agent)

(Doit être signé par le receveur en présence du préposé à la vente des billets.)

THIS SPACE RESERVED FOR RAILWAY COMPANY OR OTHER CARRIER.

ESPACE RÉSERVÉ À LA COMPAGNIE DE CHEMIN DE FER OU À TOUT AUTRE VOITURIER.

N.S.S. (M) 7R

CRAIN PRINTERS LIMITED-TW.

Form Formulaire

No. No.

Miles Milles

Rate Taux

Amount Montant

NO UNSIGNED WARRANT WILL BE ACCEPTED FOR PAYMENT IL NE SERA FAIT DROIT À AUCUN BON DE TRANSPORT NON SIGNÉE