

2011/10
 2011/10
 Dunchurch, Ont.
 September 29th 1932.
 Received from David D. MacLennan
 the sum of two hundred dollars \$200.⁰⁰
 cash payment on Lots 29 and 30 - Con 11
 Township of Hagerman.
 John K. Horvok.

N55 120-1500M-9-43

EMPLOYEE EMPLOYÉ	NAME NOM	MACLENNAN	PEARL	CHECK POINTER (v)	MALE HOMME <input type="checkbox"/>
	(LAST NAME - NOM DE FAMILLE)		(FIRST NAME(S) - PRÉNOMS)		FEMALE FEMME <input checked="" type="checkbox"/>
	ADDRESS ADRESSE	DEPARTMENT - DÉPARTEMENT			
	OCCUPATION	PRESS 3RD. HELPER	CORDITE	INSURANCE BOOK OR U. I. C. 413 REGISTRATION NO. NO. DU LIVRE D'ASSURANCE OU DE L'ENREG. U. I. C. 413	
	PAYROLL NO. - NO. DE FEUILLE DE PAYS	6443	CO. PASS NO. - NO. DU LAISSER-PASSER DE LA CIE		
EMPLOYER EMPLOYEUR	NAME NOM	DEFENCE INDUSTRIES LTD.		TELEPHONE NO. - NO. DE TÉLÉPHONE	
	ADDRESS ADRESSE	NOBEL		737	
	CHECK (v) WHETHER NOTICE GIVEN	BY EMPLOYER PAR L'EMPLOYEUR <input type="checkbox"/>	DATE NOTICE GIVEN - DATE QUE L'AVIS A ÉTÉ DONNÉ	LAST DAY TO BE WORKED - DERNIER JOUR DE TRAVAIL	
	POINTER (v) SI L'AVIS A ÉTÉ DONNÉ	BY EMPLOYEE PAR L'EMPLOYÉ <input checked="" type="checkbox"/>	MARCH 18TH 45	MARCH 18TH 45	
	CHECK (v) REASON FOR SEPARATION	LEAVING VOLUNTARILY ABANDON VOLONTAIRE <input checked="" type="checkbox"/>	DISMISSAL FOR CAUSE RENVOI POUR CAUSE <input type="checkbox"/>	LAYOFF DUE TO WORK SHORTAGE RENVOI PAR SUITE DE MANQUE DE TRAVAIL <input type="checkbox"/>	
	POINTER (v) MOTIF DE CESSATION				
	IF OTHER CAUSE, SPECIFY	SERVICES NEEDED AT HOME		RATE OF PAY - SALAIRE PAYÉ	
	AUTRES CAUSES, SPÉCIFIER			\$ 60	PER PAR
	SIGNATURE OF PARTY GIVING NOTICE (EMPLOYER OR EMPLOYEE)	SIGNATURE DE LA PARTIE DONNANT L'AVIS (EMPLOYEUR OU EMPLOYÉ)	SIGNATURE OF PARTY RECEIVING NOTICE (EMPLOYER OR EMPLOYEE)	SIGNATURE DE LA PARTIE RECEVANT L'AVIS (EMPLOYEUR OU EMPLOYÉ)	DATE
	Pearl MacLennan	L. Ware			18/3/45



NATIONAL SELECTIVE SERVICE
 SERVICE SÉLECTIF NATIONAL
 NOTICE OF SEPARATION FROM EMPLOYMENT
 AVIS DE CESSATION D'EMPLOI
 EMPLOYEE'S COPY - COPIE DE L'EMPLOYÉ

NOTICE OF AT LEAST 7 CALENDAR DAYS DURATION MUST BE GIVEN
 UN AVIS D'AU MOINS SEPT JOURS DU CALENDRIER DOIT ÊTRE DONNÉ

OVER - VERSO