



169626

Household Registration

DSRound:11

HHR

Household ID(HHID)

BSID

Household membership Informant		Visit ref.# <input type="text"/> <input type="text"/>	B	Temp ID/DSID <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Household Head <input type="checkbox"/>	Household member <input type="checkbox"/> - B	C	RECORD APPROPRIATE DETAILS	
Neighbour <input type="checkbox"/>	- B + C			
Other <input type="checkbox"/>	- B +/or C			

INSTRUCTIONS:

- How many members of your household are "currently" resident here? - list them
 - Are there any members of your household who are "currently" not resident here ? - list them
 - Are there any other people who are resident with your household e.g. domestic worker, children attending school? - list them
 - Has any member of your household died since your household became eligible for registration ? Including affiliated members - list them
- NOW COMPLETE A SHEET IN SECTION 2 FOR EVERY MEMBER OF THE HOUSEHOLD LISTED IN YOUR TABLE**
- Read back the names of full and affiliated members to your informant to check if any member is missing . Check that Sections 1 and 2 are the same.
 - Count the total number of household members eligible for registration
 - Read back to your informant the names of woman reported to be pregnant. Ask:"Are any of the other women in this household pregnant?" If Yes: change the member's sheet in Section 2.

Number of current resident full members	<input type="text"/> <input type="text"/>
Number of current non resident full members	<input type="text"/> <input type="text"/>
Number of current affiliated members	<input type="text"/> <input type="text"/>
Number of dead members	<input type="text"/> <input type="text"/>
Number of members not registered	<input type="text"/> <input type="text"/>
Total number of members in household	<input type="text"/> <input type="text"/>

DSID/Temp ID	Name of Member: Surname(Maiden Name),First name(s)	Sex	Date of Birth and Age (Approx.)	If less than 15 years old record his/her mother's DSID/Temp ID	List all forms that you will need to complete (IF INDIVIDUAL IS NOT ELIGIBLE FOR REGISTRATION WRITE *NO FORMS*)	Membership Type
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/>			

DSID/Temp ID	Name of Member: Surname(Maiden Name),First name(s)	Sex	Date of Birth and Age (Approx.)	If less than 15 years old record his/her mother's DSID/Temp ID	List all forms that you will need to complete (IF INDIVIDUAL IS NOT ELIGIBLE FOR REGISTRATION WRITE "NO FORMS")	Membership Type
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age (Approx.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	</		